

[1987 ஏப்ரல் 23]

இணைப்பு I.

(64 ம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.)

மானியக் கோரிக்கை 18—மருத்துவம் 1987-88.

மதிப்பிற்குரிய பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கோரிக்கை எண். 18, மருத்துவம் என்ற தலைப்பின்கீழ் ரூ. 140,50,64,000 க்கும் மேற்படாத தொகையை அரசுக்கு வழங்குமாறு முன்மொழிகிறேன்.

முன்னுரை :

இவ்வரசின் முக்கிய நோக்கம் சுகாதார நலப் பணிகளை மேம்படுத்துதல், நோய் வராமல் தடுத்தல், நோய் தீர்த்தல், புதுவாழ்வு அளித்தல் ஆகிய பணிகளை விரிவுபடுத்துவதன் மூலம் கிராம மக்களின் நலனை மேம்படுத்துவதாகும். இந்நோக்கத்தை அடைய கிராமப்புறம் மற்றும் நகர்ப்புறங்களில் உள்ள மருத்துவ மனைகளில் வசதிகளை அதிகப்படுத்தும் பொருட்டு கட்டிடங்கள் கட்டி அதிக படுக்கை வசதிகளை வழங்குதல், மருத்துவம் மற்றும் மருத்துவம் சார்ந்த பணியாளர்களது எண்ணிக்கையை அதிகப்படுத்தித் தருதல், நகர மற்றும் மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் பல நவீன மருத்துவக் கருவிகளை வழங்குதல், அரசு மருத்துவ மனைகளில் பல சிறப்புப் பிரிவுகளை ஏற்படுத்துதல் போன்ற நடவடிக்கைகளை அரசு மேற்கொண்டுள்ளது.

2. குடும்பநலத் திட்டம் மக்களை கட்டாயப்படுத்தாமல், அவர்கள் தாமாகவே முன்வந்து அறுவை சிகிச்சை செய்துகொள்ளும் வகையில் நடைபெறுகிறது. இத்திட்டம் நல்ல முறையில் 1985-86 இல் செயல்படுத்தியதற்காக மைய அரசு ரொக்க பரிசான ரூ. 2.5 கோடியை இவ்வரசுக்கு பரிசுத் தொகையாக வழங்கியது. 1986-87 ஆம் ஆண்டில் இதே முனைப்புடன் இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்தப்பட்டது. 1987-88 ஆம் ஆண்டிலும் அவ்வாறே செயல்படும்.

மருத்துவக் கல்வித் துறை.

மருத்துவக் கல்வி மேம்பாட்டில் தனி கவனம் செலுத்தவும், இம்மாதிலத்திலுள்ள மருத்துவக் கல்லூரியைச் சார்ந்த மருத்துவ நிலையங்களைச் சீரிய முறையில் கண்காணிப்பதற்கும் 1966 ஆம் ஆண்டு மருத்துவக் கல்வி இயக்ககம் அமைக்கப்பட்டது. இம்மாதிலத்தில் எட்டு மருத்துவக் கல்லூரிகளும், ஒரு பல் மருத்துவக் கல்லூரியும், 22 பயிற்றுவிக்கும் மருத்துவ மனைகளும் அரசின்

: 1987 ஏப்ரல் 23]

நேரடிக் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் உள்ளன. இவற்றுள் 3 மருத்துவக் கல்லூரிகளும், பல் மருத்துவக் கல்லூரியும் சென்னை மாநகரில் உள்ளன. எஞ்சியுள்ள 5 கல்லூரிகளும் மாவட்டங்களில் உள்ளன. இக்கல்லூரிகள் ஆண்டுதோறும் ஓராயிரத்திற்கும் மேற்பட்ட மருத்துவப் பட்டதாரிகளையும், தொள்ளாயிரத்திற்கும் மேற்பட்ட மருத்துவப் பட்ட மேற்படிப்பு, பட்டய மேற்படிப்பு மற்றும் உயர் சிறப்புப் பட்டதாரிகளையும் உருவாக்குகின்றன. இத்துடன் துணை மருத்துவப் பணியாளர்களுக்கான பயிற்சியும் அளித்து வருகின்றன. வளமிக்க பொருளாதார வசதியும், தேவையான தொடக்க வசதிகளையும் கொண்டிருந்தாலும் அரசுக்கு தொடர் மற்றும் தொடராச் செலவுகள் இல்லை என்பதாலும், கீழ்க்கண்ட மூன்று மருத்துவக் கல்லூரி நிறுவனங்கள் தொடங்க அரசு உத்தரவிட்டுள்ளது :—

(1) ஸ்ரீராமச்சந்திரா நல அறிவியல் கல்லூரி, சென்னை.

(2) ராஜா முத்தையா நல அறிவியல் நிறுவனம், அண்ணாமலைநகர், தென்னாற்காடு மாவட்டம்.

(3) பி. எஸ். ஜி. மருத்துவ அறிவியல் நிறுவனம், பீளமேடு, கோயமுத்தூர்.

மருத்துவக் கல்வியை மேம்படுத்தும் பொருட்டும், மருத்துவக் கல்லூரிகளில் இட நெருக்கடியைக் குறைக்கும் பொருட்டும், சேலம் மாவட்டத்திலும், பெரியார் மாவட்டம் பெருந்துறையிலும் இரண்டு மருத்துவக் கல்லூரிகள் தொடங்க அரசு அனுமதித்துள்ளது. புதிய கட்டிடம் கட்டப்படாமையால் சேலம் மருத்துவக் கல்லூரிக்கு தேர்வு செய்யப்பட்ட மாணவர்கள், சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி (26 பேரும்), ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி (26 பேரும்), செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி (25 பேரும்) முதலியவற்றில் அனுமதிக்கப்பட்டுள்ளனர். பெருந்துறை மருத்துவக் கல்லூரியைப் பொறுத்த வரையில் 40 மாணவர்கள் அரசால் நியமிக்கப்படுகின்றனர். அவர்கள் சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் சேர்க்கப்பட்டுள்ளனர். (அனுமதியளிக்கப்பட்ட மொத்த எண்ணிக்கையிலிருந்து ஒவ்வொன்றிலும் முறையே 20 பகிர்ந்தளிக்கப்பட்டது). நிறுவனத்தால் 20 மாணவர்கள் தேர்வு செய்து அவர்கள் சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் சேர்க்கப்பட்டுள்ளனர். புதிய மருத்துவக் கல்லூரி ஆரம்பிக்கப்பட்டதும் மேற்குறித்த எல்லா மாணவர்களும் பெருந்துறை மருத்துவக் கல்லூரிக்கு மாற்றப்படுவார்கள்.

சேலம் மருத்துவக் கல்லூரிக்குப் புதிய கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்காக, கொண்டப்பநாயக்கன்பட்டி கிராமத்தில் 140 ஏக்கர் நிலமும், மருத்துவக் கல்லூரிக்கான கட்டிடங்கள் கட்டும் வேலையை துரிதப்படுத்தும் பொருட்டு கூடுதல் மருத்துவக் கல்வி

[1987 ஏப்ரல் 23]

இயக்குநர் ஒருவரையும் அவருக்கு உதவ பணியாளர்களையும் கொண்ட ஒரு பிரிவை அரசு அனுமதித்துள்ளது. பணியாளர்கள் சாதனங்கள் மரச்சாமான்கள் மற்றும் சேலம் தலைமை மருத்துவமனையைப் பயிற்றுவிக்கும் மருத்துவமனையாக மாற்றுவதற்கும் தேவையான கருத்துருக்களை அனுப்பிவைக்குமாறு இப்பிரிவின்கு பணிக்கப்பட்டுள்ளது. வருவாய்த் துறையால் நிலம் கையகப்படுத்துவது முன்னேற்றத்தில் உள்ளது. கல்லூரிக்குரிய வரைபடமும் மதிப்பீடுகளும் தயாரித்துத் தருமாறு பொதுப் பணித் துறையினர் கேட்டுக்கொள்ளப்பட்டுள்ளார்கள்.

ஸ்ரீலங்காவிலிருந்து தமிழ்நாட்டிற்கு குடி பெயர்ந்துள்ளவர்களுக்குக் கூடுதல் இடங்கள் ஏற்படுத்துதல்.

1986-87 இல் முதலாண்டு முதல் இறுதி ஆண்டு வரை எம்.பி., பி.எஸ். படிப்பில், குடி பெயர்ந்துள்ள ஸ்ரீலங்கா தமிழ் மாணவருக்காக இட ஒதுக்கீடு செய்ய தமிழ்நாடு அரசு முடிவு செய்து மைய அரசின் ஒப்புதலைக் கோரியுள்ளது. மைய அரசின் ஒப்புதல் எதிர்பார்க்கப்படுகிறது. இது தவிர முதலாண்டு பட்டப் படிப்பில் ஸ்ரீலங்கா அகதிகளுக்காக கூடுதலாக 20 இடங்களை அனுமதித்துள்ளது. இம்மாணவர்கள் பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் சேர்க்கப்பட்டுள்ளனர்.

மனித ஆற்றலின் தேவைக்கேற்ப தற்போதைய படிப்புகளில் உள்ள இடங்களை அதிகப்படுத்துவது, பல்வேறு மருத்துவத் துறைகளில் புதிய படிப்புகளைத் துவங்குவதும் இவ்வரசின் நோக்கமாகும். இந் நோக்கத்திற்கிணங்க சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் டையபெட்டாலஜி பட்டப் படிப்பு தொடங்க அனுமதியளித்துள்ளது. மேலும் 1987-88 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்காணும் பட்ட மேற்படிப்பு ஆரம்பிக்கப்பட உள்ளது.—

சென்னை மருத்துவக் (1) எம்.இ. (லெப்ரஸி).

கல்லூரி, சென்னை, (2) எம். பார்மஸி.

(3) மருத்துவமனை நிர்வாகம்.

ஸ்டான்லி மருத்துவக் (4) எம்.இ. (பெத்தாலஜி).

கல்லூரி, சென்னை. (5) எம்.இ.. (வெனராலஜி).

(6) டி.வி.

(7) டையாபடலஜியில் பட்டயப் படிப்பு.

கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் (8) எம்.இ. (பெத்தாலஜி).

(9) டி.ஸி.பி.

செங்கல்பட்டு மருத்துவக் (10) எம்.இ. (பீடியாடிரிக்ஸ்).

(11) டி.ஸி.எச்.

(12) எம்.எஸ். (பொது அறுவை).

அறிஞர் அண்ணா நினைவு (13) டி.எம். (ஆன்காலஜி).

புற்றுநோய் நிலையம், (14) எம்.எச். (ஆன்காலஜியில் அறுவை).

காஞ்சிபுரம்.

1987 ஏப்ரல் 23]

துணை மருத்துவப் படிப்புகள் :

கீழ்க்காணும் துணை மருத்துவப் படிப்புகள் மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும் பயிற்றுவிக்கும் மருத்துவமனைகளிலும் சிண்டிகேட் நிலையத்திலும் அளிக்கப்படுகிறது :—

பி.எஸ்ஸி. (செவிலியர் படிப்பு).

அடிப்படை பி.எஸ்ஸி. (செவிலியர்).

மின் இயல் மருத்துவம்.

பொது சுகாதாரத்தில் செவிலியர் பயிற்சியில் பட்டயப் படிப்பு.

மருந்தியலில் பட்டயப் படிப்பு.

எலும்பு முறிவுப் பயிற்சி.

கண் கண்ணாடிப் பயிற்சித் திட்டம்.

ஊடு கதிர் உதவியாளர் பயிற்சித் திட்டம்.

இருட்டறை உதவியாளர் பயிற்சித் திட்டம்.

மருத்துவக் கூட பயிற்சித் திட்டம்.

கண் மருத்துவ உதவியாளர் பயிற்சித் திட்டம்.

பல் மெக்கானிக் பயிற்சித் திட்டம்.

பல் ஹைஜினிஸ்ட்டும்— நாகாலி பக்க பல் உதவியாளர் பயிற்சித் திட்டம்.

ப்ரோஸ்தெடிக் ஆர்தோவிக் தொழில்நுட்ப பயிற்சித் திட்டம்.

தரம் இரண்டு தொழில் நுட்ப பயிற்சியாளர்.

மருத்துவ பதிவுரு அலுவலர்.

அவசர சிகிச்சை உதவியாளர் பயிற்சித்திட்டம்.

[1987 ஏப்ரல் 23]

மருந்தாக்கியல் பட்டயப் படிப்பு :

பின்வரும் அரசினர் மருத்துவக் கல்லூரிகளில் மருந்தாக்கியல் பட்டயப் படிப்பு நடத்தப்படுகிறது. இதில் சேர்த்துக் கொள்ளப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கை வருமாறு :—

1. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை— 125 இடங்கள்.
2. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி— 60 இடங்கள்.
3. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர்— 60 இடங்கள்.

இதைத் தவிர, மருந்தாக்கியல் பட்டயப்படிப்பு இம்மாநிலத்தில் ஒவ்வொரு ஆண்டும் 1,720 இடங்களுடன் 12 தனியார் கல்லூரிகளிலும் நடத்தப்படுகிறது.

மருத்துவக் கல்வி இயக்ககத்தில் ‘‘ பார்மஸிபோர்டு ’’ பிரிவு ஏற்பட்டதன் விளைவாக துணை மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரை (மருந்தாக்கியல்) துணைத் தலைவராகக் கொண்டு மேற் காணும் மருந்தாக்கியல் பட்டயத் தேர்வு அனைத்துக் கல்லூரிகளிலும் நடத்துவதற்கு இவ்வியக்கத்திலேயே ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருக்கிறது.

பிற பயிற்சி படிப்புகள்—(அ) செவிலியர் பயிற்சி :

செவிலியர் பயிற்சி பள்ளிகள் மொத்தம் எட்டு உள்ளன. இவற்றில் ஆண்டுதோறும் மொத்தம் 740 மாணவர்கள் (690 பயிற்சி உதவித் தொகை பெறுபவர்கள் மற்றும் 50 பயிற்சி உதவித் தொகை பெறாதவர்கள்) (சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்).

இயன்முறை மருத்துவம் :

இயன் மருத்துவத்தில் (பி.பி.டி) பட்டப் படிப்பு கே. கே. நகரில் உள்ள மறுவாழ்வு மற்றும் செயற்கை அவயவங்கள் பொருத்தும் நிறுவனத்தில் நடத்தப்படுகிறது. 1985-86 ஆம் ஆண்டில் பயிற்சி உதவித் தொகை பெறாத மாணவர்களின் எண்ணிக்கை 25 ஆகும்.

திருச்சிராப்பள்ளியில் இயன்முறை மருத்துவக் கல்லூரி :

25 மாணவர்களுடன் (12 ஆண்கள், 12 பெண்கள் மற்றும் 1 பெண் ஊனமுற்றோர்) ஒரு இயன்முறை மருத்துவக் கல்லூரி திருச்சிராப்பள்ளியில் ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது. இப்படிப்பின் கால அளவு 3½ ஆண்டுகளாகும்.

1987 ஏப்ரல் 23]

பொது உடல் நலச் செவிலியர் பட்டயப் படிப்பு :

பொது உடல் நலச் செவிலியர் பட்டயப் படிப்பு 10 மாத கால அளவு கொண்டது. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த செவிலியர் கல்லூரியில் நடத்தப்படுகிறது. இதில் 20 பணியிலிருக்கும் மாணவர்கள், சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்.

அரசு கீழ்க்கண்ட பயிற்சி படிப்புகளும் ஆரம்பிக்க உத்தரவிடப்பட்டுள்ளது :—

1. இயல் மின் மருத்துவத்தில் தேர்ச்சி பெற்ற 20 மாணவர்களுக்கு “இயல் மின்னியல்” ‘பி.பி.டி.’ பட்டப் படிப்பு.

2. அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவமனையில் 25 ‘ஏ.என்.எம்.’ நபர்களுக்கு இரண்டாண்டு பொது செவிலியர் படிப்பில் ‘ரெபெரஷர்’ பயிற்சி அளித்தல்.

3. மேலும் ஓராண்டு பயிற்சி கால பட்டயப் படிப்பு ‘கார்டியோ வாஸ்குலர்’ மற்றும் ‘தொராகிக் நர்சிங்’ மற்றும் ‘பிரைமரி கேர் நர்சிங்’ சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி இணைந்த செவிலியர் கல்லூரியில் நடத்த ஆணையிடப்பட்டுள்ளது.

மேலும் கீழ்க்கண்ட நிறுவனங்களில் துணை மருத்துவப் படிப்புகளை அறிமுகப்படுத்த அரசு எண்ணியுள்ளது :—

1. அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னையில் ‘எண்டல் டோமெல் தெரபி’ பட்டயப் பயிற்சி படிப்பு ஆரம்பித்தல்.

2. அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னையில் டையலிசிஸ் தொழில் நுட்ப பயிற்சி.

3. அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை ‘இ.ஈ.ஜி.’ மற்றும் ‘இ.ஸி.ஜி.’ பட்டயப் படிப்பு பயிற்சி.

மருத்துவக் கல்லூரிகள், கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவ மனைகள் மேம்பாட்டுப் பணிகள் :

மருத்துவ சேவையின் தன்மையை மேம்படுத்தவும், மாவட்டத்தில் மருத்துவ வசதிகளை மேம்படுத்தவும், இந்திய மருத்துவக்குழுவின் விதிகளை அமுலாக்கவும், 1986-87 ஆம் ஆண்டில் துறைகளின் நிலையை உயர்த்தவும், கல்லூரிகளுடன் இணைந்த மருத்துவமனைகளிலும், மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும்,

[1987 ஏப்ரல் 23]

புதிய பதவிகள் ஏற்படுத்தவும், சில சிறப்புப் பிரிவுகளை வலுப்படுத்தவும் அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. அதன் விவரம் வருமாறு :—

சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சரும நோய்கள் பிரிவிலுள்ள சென்னை. ன்மக்காலஜி பிரிவை வலுப்படுத்துதல்.

அரசு இராயப்பேட்டை மருத் ஊடுகதிர் பிரிவை வலுப்படுத்துதல்.

ஸ்டான்லி மருத்துவமனை .. சின்முனாலஜி பிரிவு ஏற்படுத்துதல்.

டி.பி. சர்னடோரியம், தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு நிறுவதல்.

தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி (அ) அறுவை என்ட்ரோலாஜி, மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர். புரோட்டாலஜி பிரிவுகளை ஏற்படுத்துதல்.

(ஆ) கோபால்தரபி பிரிவு தொடங்குதல்.

கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, மைக்ரோபயாலஜி பிரிவை வலுப்படுத்துதல். கோயம்புத்தூர்.

மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, (அ) மருந்தாக்கியல் பிரிவை மருந்தாக்கியல் நிறுவனமாக மேம்படுத்துதல்.

(ஆ) சமூக நோய் தடுப்பியல் பிரிவை சமுதாய நல மருத்துவ நிறுவனமாக மேம்படுத்துதல்.

அரசு இராஜாஜி மருத்துவ பிளாஸ்டிக் சர்ஜரி பிரிவை வலுப்படுத்துதல். மனை, மதுரை.

1987-88 ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்டவாறு சில பிரிவுகளை மேம்படுத்தவும், புதிய பிரிவுகளை ஆரம்பிக்கவும், தற்போதைய பிரிவுகளை வலுப்படுத்தவும் தீர்மானித்துள்ளது :—

சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி. (1) சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் மருத்துவ மரபியல் துறையை வலுப்படுத்துதல்.

(2) தடய அறிவியல் மருத்துவ துறையை நிலை உயர்த்துதல்.

1987 ஏப்ரல் 23]

சென்னை பொது மருத்துவ மனை, சென்னை.

நரம்பியல் துறை ஆய்வகப் பணிகளை வலுப்படுத்துதல்.

ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி.

24 மணி நேர அவசர உயிர் வேதியியல் பிரிவை ஏற்படுத்துதல்.

ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை.

நுண்படக் கருவி வழங்குதல்.

குழந்தை நல நிறுவனம் மற்றும் குழந்தைகளுக்கான மருத்துவ மனை.

மருத்துவ பகுப்பாய்வு தொத்து நோய் பிரிவை ஏற்படுத்துதல்.

செங்கல்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, செங்கல்பட்டு.

(அ) பிளாஸ்டிக் அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு தொடங்குதல்.

(ஆ) சிறு நீரியல் துறை தொடங்குதல்.

தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி, தஞ்சாவூர்.

(அ) குடல் நோய் சிகிச்சைத் துறை தொடங்குதல்.

(ஆ) சிறுநீரியல் துறை தொடங்குதல்.

(இ) குழந்தை நோய் அறுவை சிகிச்சைத் துறை தொடங்குதல்.

திருநெல்வேலி. மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, திருநெல்வேலி.

(அ) சிறுநீரகவியல் துறை தொடங்குதல்.

(ஆ) குழந்தை நோய் அறுவை சிகிச்சைப் பிரிவு தொடங்குதல்.

கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை.

(அ) சிறுநீரியல் துறை தொடங்குதல்.

(ஆ) சிறுநீரகவியல் துறை தொடங்குதல்.

அரசு இராஜாஜி மருத்துவ மனை, மதுரை.

சிறுநீரகவியல் துறை தொடங்குதல்.

[1987 ஏப்ரல் 23]

1986-87 ஆம் ஆண்டில் புதியதாக திறக்கப்பட்ட கட்டிடங்கள்.

கீழ்க்கண்ட கட்டிடங்கள் 1986-87 ஆம் ஆண்டில் கட்டி முடிக்கப்பெற்று அவைகள் திறக்கப்பட்டன :—

1. சென்னை பெரம்பூர் பகுதியில் 100 படுக்கை வசதி கொண்ட அரசு புறநகர் மருத்துவமனை.

2. 250 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட குழந்தைகள் நலம் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவ நிலையம் 500 படுக்கை வசதிகள் கொண்டதாக மேம்படுத்தி பல மாடி கட்டிடம் கட்டப்பட்டது.

1987-88 ஆம் ஆண்டிற்கான கட்டிடப் பணிகள் :

மருத்துவக் கல்லூரிகள் மற்றும் பயிற்சி மருத்துவமனைகளின் மேம்பாட்டுக்காக கீழ்க்கண்ட கட்டிடங்களை கட்ட உத்தேசித்துள்ளது :—

(1)

இறுதிச்
செலவினம்.

(2)

(ரூபாய்
இலட்சத்தில்.)

1. அரசினர் பொது மருத்துவமனையில் நரமபியல் சிகிச்சைப் பிரிவுக்காக கூடுதலாக மின் தூக்கி இயந்திரம் நிறுவுதல். 9.80
2. சென்னை மன நிலைய சிகிச்சை நிலையத்தில் உள்ள பழைய கட்டிடத்தை படிப்படியாக மாற்றியமைத்தல். 10.00
3. மகளிர் சிறார் மருத்துவமனையில் புற்றுநோய் சிகிச்சைப் பிரிவை ஏற்படுத்தி கட்டிடம் கட்டுதல். 45.00
4. சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் இருதய சிகிச்சைப் பிரிவிற்கு கட்டிடம் கட்டுதல். 10.00
5. சென்னை காசநோய், மார்பு நோய் சிகிச்சை நிலைய புற நோயாளிப் பிரிவு கட்டுதல். 10.00

1987 ஏப்ரல் 23]

இறுதிச்
செலவினம்.

(1)

(2)

(ரூபாய்
இலட்சத்தில்.)

6. செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் துணைப் பணியாளர்கள், சிகிச்சைக்காக காத்திருக்கின்ற நோயாளிகள் ஆகியோருக்கு தங்குமிடம் கட்டுதல். 6.00
7. செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் விபத்து சிகிச்சைப் பிரிவுக்காக புதிய கட்டிடம் கட்டுதல். 7.00
8. காரப்பேட்டை அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் மருத்துவமனையில் நோயாளிகளின் துணையாளர்கள்/காப்பாளர்கள் தங்குவதற்கு கட்டிடங்கள் கட்டுதல். 6.50
9. தாம்பரம் காசநோய் நலம் பேணும் மருத்துவ மனையில் நீராவி சலவையகக் கட்டிடத்தை விரிவு படுத்துதல். 1.17
10. தாம்பரம் காசநோய் மருத்துவமனையில் சுற்றுச் சுவர் கட்டுதல். 4.00
11. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் கோபாலன் கதிர் வீச்சு சிகிச்சைப் பிரிவை ஏற்படுத்துதல். 15.00
12. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் நவீன சமையற் கூடம் கட்டுதல். 7.25
13. மதுரை அரசினர் இராஜாஜி மருத்துவமனையில் உள்ள பெரிய அறுவை சிகிச்சைக் கட்டிடங்கள் இரண்டுக்கு குளுமை வசதி செய்தல். 10.00
14. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைக்கு நீராவி சலவையகம் ஏற்படுத்துதல். 28.00
15. தஞ்சாவூர் இராஜா மிராசுதார் மருத்துவ மனைக்கு செவிலியர் குடியிருப்பு கட்டிடம் கட்டுதல். 3.50
16. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மாணவியருக்கு கூடுதலாக மாணவியர் இல்லம் ஏற்படுத்துதல். 15.00

[1987 ஏப்ரல் 23]

நவீன மருத்துவக் கருவிகள் :

1986-87 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவக் கல்யாணிகளுடன் இணைந்த மருத்துவமனைக்கு நவீன மருத்துவக் கருவிகள் வாங்க அரசு ஆணையிட்டது. அவற்றில் சில கீழே குறிப்பிடப்பட்டுள்ளது :—

உடனடி
செலவினம்.

(1)

(2)

(ருபாய்
இலட்சத்தில்)

- 1 சென்னை அரசு பொது மருத்துவ மனையில்
“நக்லியர் கார்டியாலஜி” பிரிவு. 35.84
- 2 சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையில்
1000 எம்.ஏ. எக்ஸ்ரே கருவிகள். 168.14
- 3 சென்னை எழும்பூர் குழந்தைகள் நல மருத்
துவ மனையில் “அப்ட்ரா சவுண்ட்ரீயல்
டைம் ஸ்கேன்னர்”. 8.70
- 4 அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனைக்கு அறுவை
மேஜை. 6.70
- 5 மதுரை இராஜாஜி மருத்துவ மனைக்கு
காரல் ஜெஸில் ஆப்ரேடிவ் மைக்ராஸ்கோப். 8.43
- 6 மதுரை இராஜாஜி மருத்துவ மனைக்கு
1000 எம்.ஏ. எக்ஸ்ரே பிரிவு. 11.99

சென்னையில் கிடைக்கும் வசதிகளை போன்று பிற இடங்களிலும் விரிவுபடுத்த 1987-88 ஆம் ஆண்டில் மதுரையில் உள்ள அரசு இராஜாஜி மருத்துவமனைக்கு ரூ. 55 இலட்சம் செலவில் ஒரு “ஆங்கியோ கிராப் யூனிட்” இருதய நோய் சிகிச்சைக் காக வழங்க அரசு உத்தேசித்துள்ளது.

1987 ஏப்ரல் 23]

1987-88 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவமனைக்கு கீழ்க்கண்ட இதர வசதிகளை செய்து கொடுக்க அரசு கருதியுள்ளது :—

காது, மூக்கு, தொண்டை மருத்துவமனை :

படிப்படியாக செயல்படுத்தும் திட்டத்தின் அடிப்படையில், காது, மூக்கு, தொண்டை நோயாளிகளுக்கான ஈ.என்.டி. மருத்துவமனை ஒன்று கட்ட உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. ஒப்பு நோக்கு வசதி கொண்டதும், பொது மக்களுக்குச் செம்மையாக சிகிச்சை அளிக்க வசதியாகவும், காது, மூக்கு, தொண்டை சிகிச்சை தொடர்பாக எம்.எஸ்.ஸி. பட்டப் படிப்பும், எம்.எஸ்ஸி. ஸ்பீச் தெரபி மற்றும் டிப்ளமோ (ஆடியோமெட்ரி) பிரிவு தொடங்கும் பொருட்டும் இம்மருத்துவமனை கட்டப்பட உள்ளது. சென்னையில் ஆரம்பிக்கப்பட இருக்கின்ற இம் மருத்துவமனையின் படுக்கை எண்ணிக்கை 200 கொண்டதாகும்.

தீவிர சிகிச்சைப் பிரிவு :

உள்ளிருப்பு நோயாளிகளுக்கு உடனடியாக தீவிர சிகிச்சை யளிக்கும் பொருட்டு சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவமனையில் 20 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட உள் நோயாளி தீவிர கண்காணிப்புப் பிரிவு ஏற்படுத்த அரசு உத்தேசித்துள்ளது.

குருதி வங்கிகளை வசதிப் படுத்துதல் :

தேவையான நோயாளிகளுக்கு உடனடியாக கிடைப்பதற்கு வசதியாக நன்கொடையாக கொடுக்கும் குருதியைத் தகுந்த சீதோஷ்ண நிலையில் பாதுகாக்கப்பட வேண்டும். ஆகையால் 1987-88 ஆம் ஆண்டில் திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனையில் குளிர் பதன சாதனம் அமைக்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. தற்போது பயிற்றுவிக்கும் மருத்துவமனைகளில் உள்ள குருதி வங்கிகளின் பணியினை மேம்படுத்தும் பொருட்டு 5 சிவில் சர்ஜன் பதவிகள் கீழ்க்கண்ட மருத்துவமனைகளில் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது :—

1. இராஜாஜி மருத்துவமனை, மதுரை.
2. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, கோயம்புத்தூர்.
3. இராயப்பேட்டை மருத்துவமனை, சென்னை.
4. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.
5. அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவமனை, சென்னை.

[1987 ஏப்ரல் 23]

மருந்தகம் :

பள்ளிக் கல்வி இயக்குநர் அலுவலகத்தில் அங்கு பணிபுரியும் அரசு ஊழியர்களின் வசதிக்காக 1987-88 ஆம் ஆண்டில் ஒரு மருந்தகம் ஏற்படுத்த அரசு தீர்மானித்துள்ளது.

1987-88 ஆம் ஆண்டில் பயிற்றுவிக்கும் மருத்துவமனை களுக்கு கீழ்க்கண்ட சில சௌகரியங்களை செய்ய அரசு கருதியுள்ளது :—

1. கலர் டி. வி. களையும் வீடியோ பதிவு நாடாக்களையும், பதிவு செய்ய ஒலி நாடாக்களையும், முன்கூட்டியே பதிவு செய்யப்பட்ட வீடியோ கேஸ்ட்டுகளையும் எல்லா மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கும் வழங்கவும் திருநெல்வேலி, செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு இரண்டு உதவி நூலகங்களை வழங்கவும் உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

2. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி மற்றும் தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி முதல்வர்களுக்கு ஒரு ஒட்டுநருடன் ஊர்திகள் வழங்குதல்.

3. மதுரை இராஜாஜி மருத்துவ மனையில் அவசர சிகிச்சைப் பிரிவை தொடங்குதல்.

4. மதுரை பாலரங்காபுரம் மருத்துவமனையில் வசதிகளை மேம்படுத்துதல்.

5. இரண்டு பயிற்றுவிக்கும் மருத்துவ மனைகளுக்கு புள்ளியியல் பிரிவுகளை தொடங்குதல்.

6. சென்னை ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள சிற்றுண்டி சாலையின் முதல் மாடியில் பகல் நேர மாணவர்களுக்கு உணவறை கட்டுதல்.

7. சென்னை அரசு பொது மருத்துவமனையில் உள்ள நீரிழிவு நோய் துறையை மேம்படுத்துதல்.

8. சென்னை பொது மருத்துவமனையில் தற்போதைய சுகாதார வசதிகளை மேம்படுத்துதல்.

9. மருத்துவக் கல்வி இயக்குநர் அலுவலகத்தில் உள்ள தேர்வு கட்டுப்பாட்டு அலுவலருக்கு ஒட்டுநருடன் கார் ஒன்று வழங்குதல்.

1987 ஏப்ரல் 23]

கிராமப் பகுதி குழந்தைகளுக்கான இலவச பல்பொடித் திட்டம்

குழந்தைகளுக்கான முதலமைச்சர் சத்துணவு திட்டத்தின் கீழ் சத்துணவு வழங்கும் பல்வேறு மையங்கள் மூலம் கிராமப் பகுதியில் உள்ள குழந்தைகளுக்கு இலவசமாக பல்பொடி வழங்கும் திட்டத்திற்கு அரசு 1982 ஆகஸ்டில் அனுமதி அளித்தது.

ஏறத்தாழ 27 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு முதலமைச்சர் சத்துணவு திட்டத்தின் கீழ் 30 கிராம் பல்பொடி இலவசமாக வழங்கப்படுகிறது. இத்திட்டம் தொடர 1987-88-ஆம் ஆண்டில் ரூபாய் 1,50,91,000 ஒதுக்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது.

பார்வை இழப்பை அகற்றுதல்

பார்வையற்ற மக்களுக்கு மருத்துவ உதவியும், பார்வை இழப்பை அகற்றவும் இலவச கண் சிகிச்சை முகாம் 1972-ஆம் வருடம் ஜூலை மாதம் தொடங்கப்பட்டது. இத்திட்டம் 1986-87-ஆம் ஆண்டும் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்பட்டு சிறந்த முறையில் பணியாற்றி வருகிறது.

இத்திட்டத்தின் கீழ், 5 கண் சிகிச்சை ஊர்திப் பிரிவுகள் கீழ்க்கண்ட மாவட்டங்களில் உள்ள மருத்துவமனைகளுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளன :—

(1)

(2)

(3)

அரசு கண் மருத்துவ இரு செங்கல்பட்டு, தென் மனை, சென்னை. பிரிவுகள். ஆற்காடு, வட ஆற்காடு, தருமபுரி.

இராஜா மிராசுதார் ஒரு தஞ்சாவூர், திருச்சி, மருத்துவமனை, பிரிவு. புதுக்கோட்டை. தஞ்சாவூர்.

கோயம்புத்தூர் மருத் ஒரு கோவை, சேலம், பெரி துவக் கல்லூரி பிரிவு. யார், நீலகிரி. மருத்துவ மனை, கோயம்புத்தூர்.

அரசு இராசாசி மருத் ஒரு மதுரை, இராமநாதபுரம், துவ மனை, மதுரை. பிரிவு. திருநெல்வேலி, கன்னியாகுமரி.

ஒவ்வொரு யூனிட்டிக்கும் ஊர்தியும் மருந்தக உபகரணங்களும் அளிக்கப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டத்தை வெற்றிகரமாக செயல்படுத்தவும், முகாம்களில் நோயாளிகளை நல்ல முறையில்

[1987 ஏப்ரல் 23]

கவனிக்கவும், ஒவ்வொரு கண் அறுவை சிகிச்சை பெறும் நோயாளிகளுக்கும் மருந்து, உணவு, கண்ணாடி போன்ற பிற செலவினங்களுக்காக அரசு ரூபாய் 120 செலவு செய்ய அனுமதிக்கிறது. இத்திட்டத்தை மக்களிடத்தில் மேலும் கவர்ச்சிகரமானதாகக் கீழ்க்காணும் நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன :—

1. நோயாளிகளின் எண்ணிக்கைக்குத் தக்கவாறு தமிழக மெங்கும் வருடம் முழுவதும் கண் சிகிச்சை ஊர்தி முகாம் 7-ல் இருந்து 10 நாட்கள் வரை நடத்தப்படுகிறது.

2. ஒவ்வொரு முகாமிலும் 400 கண் அறுவை சிகிச்சைகள் செய்யப்பட இருக்கிறது.

3. எல்லா கண் அறுவை சிகிச்சை பெற்ற நோயாளிகளுக்கு 1 ரூபாய் செலவில் நோய் எதிர்ப்பு மருந்து (ஆண்டிபயோடிக் ஆயிண்ட்மெண்ட்) வழங்கப்படுகிறது.

4. தற்காலிக மூக்குக் கண்ணாடி ரூபாய் 3-லிருந்து ரூபாய் 5-க்குள்ளும் நிலையான மூக்குக் கண்ணாடி ரூபாய் 15-க்குள்ளும் வாங்கி நோயாளிகளுக்கு விநியோகிக்க மருத்துவ நிலைய முதல்வர்களுக்கு அதிகாரம் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. முகாமிலிருந்து நோயாளிகள் வெளியேறுவதற்குமுன் தற்காலிக மூக்குக் கண்ணாடி வழங்கப்படுகிறது. ஆறு வாரங்கள் சென்ற பின் நோயாளிகள் மீண்டும் பரிசோதிக்கப்பட்டு அவர்களுக்கு நிரந்தர கண்ணாடிகள் வழங்கப்படுகின்றன.

5. நடமாடும் கண் சிகிச்சை குழுக்களே மருந்து மற்றும் கண்ணாடிகளை வாங்கும் செலவுகளை செய்யவும் அரசு அனுமதி அளித்துள்ளது.

நடமாடும் கண் சிகிச்சை பிரிவுகளின் உதவியோடு தனியார் நடத்தும் கண் சிகிச்சை முகாம்களில் செய்யப்படும் கண் அறுவை சிகிச்சை ஒவ்வொன்றிற்கும் உணவு முதலிய செலவிற்காக ரூபாய் 40, மாவட்ட ஆட்சியாளர் மூலம் தருவதற்கும் அரசு உத்தரவிட்டுள்ளது.

1986-87-ஆம் ஆண்டில் அரசு இலவச கண் சிகிச்சை முகாம் களில் 50,000 பேர்களுக்கு கண் சிகிச்சை செய்ய இலக்கு நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளது.

இத்திட்டத்தை வெற்றிகரமாக செயல்படுத்துவதற்கு 1987-88 ஆம்-ஆண்டு வரவு-செலவுத் திட்டத்தில் ரூபாய் 64.71 இலட்சம் அரசு ஒதுக்கியுள்ளது.

1987 ஏப்ரல் 23]

பார்வை இழப்பை கட்டுப்படுத்தும் தேசிய திட்டம்

தேசிய பார்வையிழப்பு கட்டுப்பாட்டு திட்டத்தின் கீழ், மதுரை அரசு இராசாசி மருத்துவமனையில் ஒரு நடமாடும் கண் சிகிச்சை பிரிவு நிறுவப்பட்டுள்ளது. இதற்கு 100 சதவீத உதவி இந்திய அரசிடமிருந்து கிடைக்கப் பெறுகிறது. நடமாடும் கண் சிகிச்சை பிரிவிற்கு ஊர்தி மற்றும் உபகரணங்களையும் இந்திய அரசு வழங்கியுள்ளது. மேலும் தேசிய திட்டத்தின் கீழ், மதுரை இராசாசி மருத்துவமனை கண் துறையும் மேம்படுத்தப் பட்டுள்ளது. இதற்கு இந்திய அரசு மருந்தக உபகரணங்களை வழங்கியுள்ளது.

1982-83-ல் திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் ஒரு கண் சிகிச்சை இயங்கும் ஊர்திப் பிரிவும் 1983-84-ல் தஞ்சாவூர் இராசா மிராசுதார் மருத்துவமனையில் ஒரு கண் சிகிச்சை ஊர்திப் பிரிவை ஏற்படுத்தவும் ஊர்தி மற்றும் கருவிகளை வாங்க ரூபாய் 4 இலட்சம் அரசு அனுமதித்துள்ளது.

திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரியில் உள்ள கண் சிகிச்சைப் பிரிவை 1982-83-ஆம் ஆண்டும், தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி கண் சிகிச்சைப் பிரிவை 1983-84-ஆம் ஆண்டிலும் மேம்படுத்த அரசு உத்தரவிட்டுள்ளது. இவற்றிற்கு, கருவிகள் வாங்க மத்திய அரசு, முறையே ரூபாய் 5 மற்றும் ரூபாய் 3 இலட்சங்களை ஒதுக்கியுள்ளது. இப்பிரிவு 1985-86-ல் 390 பேர்களுக்கு கண் அறுவை சிகிச்சை செய்யப்பட்டது.

1986-87-ல் மத்திய அரசு இந்த மூன்று கண் சிகிச்சை பிரிவுகளுக்கு உதவித் தொகை வழங்காதெனவும், மாநில அரசே செலவு செய்துகொள்ள வேண்டுமென அறிவித்துவிட்டது. மத்திய அரசின் நடமாடும் கண் சிகிச்சை பிரிவுகளை மாநில நடமாடும் கண் சிகிச்சை பிரிவாக மாற்றுவதற்காக நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டு அது அரசின் ஆய்வில் உள்ளது.

பகுதி பகுதியாக செயல்படும் தேசிய திட்டத்தின் கீழ் ஸ்ரீவில்லிபுத்தூர் சிவகங்கை, காணாடுகாத்தான், பழனி, அறந்தாங்கி, பொள்ளாச்சி, மேட்டூர் அணை, கிருஷ்ணகிரி, கூலூர், கோவில்பட்டி, திருச்செந்தூர், குழித்துறை, கோபிசெட்டிப் பாளையம், கும்பகோணம் ஆகிய பதினான்கு மருத்துவமனைகள் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளன. மத்திய அரசு சில மருத்துவ மனைகளுக்கு உபகரணங்கள் வழங்கியுள்ளது.

பிறகு, மேற்குறிப்பிட்ட 14 தாலுகா மருத்துவமனைகளுக்கு பதிலாக 14 மாவட்ட தலைமை மருத்துவமனைகளை தேர்ந்தெடுத்து தாலுகா மருத்துவமனைகளுக்கு வழங்கப்பட்ட உபகரணங்களை தலைமை மாவட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு மாற்ற

[1987 ஏப்ரல் 23]

றும்படி உத்திரவிட்டுள்ளது. நாகர்கோவில் மாவட்ட மருத்துவ மனையை பதினைந்தாவது மாவட்ட தலைமை மருத்துவ மனையாக குறிப்பிடப்பட்டு, அரசு ஆணையிட்டு உள்ளது. தேசிய திட்டத்தின் கீழ் இராமநாதபுரம், புதுக்கோட்டை, மதுரை மாவட்டத்தைச் சார்ந்த 45 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தெரிந்தெடுக்கப்பட்டுள்ளன. மருத்துவ அலுவலர்களை பயிற்றுவிக்க, குறிப்பிட்டுள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு மத்திய அரசு உபகரணங்கள் வழங்கியுள்ளது.

மதுரை அரசு இராசாசி மருத்துவ மனையில் தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட ஆரம்பச் சுகாதார நிலையத்தின் 89 மருத்துவ அலுவலர்களுக்குக் கண் நோய் சிகிச்சையில் பயிற்சி அளித்துள்ளது. 1986-1987-ல் 50 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் தேர்வு செய்யப்பட உள்ளது.

மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலும், தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியிலும் இரண்டாண்டுக் கால கண் சிகிச்சை உதவியாளர் பயிற்சி ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் 9 பிரிவு பயிற்சியாளர்களைத் தேர்வு செய்து பயிற்சி அளிக்கப்பட்டது. மூன்று பிரிவு கொண்ட 15 மாணவர்களை 1983 ஜூலையில் தேர்வு செய்து தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் பயிற்றுவிக்கப்பட்டது. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலும், தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியிலும் 5 பிரிவுகளில் மாணவர்கள் பயிற்சி முடித்துள்ளார்கள். இவர்கள் குறிப்பிட்ட ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களில் பணியில் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுவார்கள்.

1986-87-ஆம் ஆண்டில் மத்திய அரசு கண் சிகிச்சை முகாம் நடத்தும் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு உதவி செய்ய ரூபாய் இரண்டு இலட்சம் ஒதுக்கியுள்ளது. கண் சிகிச்சை முகாம் நடத்தி கண் சிகிச்சை செய்தால் ஒரு கண் அறுவை சிகிச்சைக்கு ரூபாய் 60 வீதம் ஒரு முகாமிற்கு ரூபாய் 12,000-க்கும் மேற்படாமல் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. மேலும், இத் தொண்டு நிறுவனங்கள் மத்திய மாநில அரசின் கீழ் இயங்கும் ஊர்திகளை உபயோகித்து கண் சிகிச்சை செய்தால் ஒரு கண் சிகிச்சைக்கு ரூபாய் 40 வீதம் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. இத்தொகை மாவட்ட மருத்துவ அலுவலர் மூலம் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு வழங்கப்படுகிறது. தேசிய திட்டத்தின் கீழ், சென்னை கண் சிகிச்சை மருத்துவமனை பிராந்திய கண் சிகிச்சை நிலையமாக உயர்த்தப்பட்டு அதன் கண்காணிப்பாளர் பதவி இயக்குநர் பதவியாக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

:987 ஏப்ரல் 231

படிப்படியாகச் செயல்படும் இத்திட்டத்தின் கீழ் உபகரணங்கள் வாங்கிக் கொள்ள மத்திய அரசு ரூபாய் 35 இலட்சம் ஒதுக்கியதுடன், தொடர் செலவினங்களுக்காக ரூபாய் 1.5 இலட்சம் ஒதுக்கியுள்ளது. கீழ்க்கண்ட அலுவலர்கள் நியமிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

1. கண் சிகிச்சைக்காக உதவிப் பேராசிரியர்	6
2. சுருக்கெழுத்துத் தட்டச்சர்	1
3. உதவியாளர்	1
4. இளநிலை உதவியாளர்	1
5. சுகாதார பொறுப்பாளர்	1
6. அலுவலக ஊழியர்	2
7. ஓட்டுநர்	2

மருத்துவக் கல்வியை நவீனப்படுத்தும் திட்டம்

1977 ஆம் ஆண்டில் மருத்துவக் கல்லூரியை நவீனமாக்கும் திட்டத்தை இந்திய அரசு வகுத்தது. இந்திய தேசிய மருத்துவக் கல்விக் கழகத்தின் பரிந்துரைப்படி இந்தத் திட்டம் தீட்டப்பட்டு மருத்துவக் கல்வியின் பாடத் திட்டத்தில் தற்போது பெறப்பட்டது. இத்திட்டம் சர்வதேச முறையில் செல்லுபடியாக அமையக்கூடியதாகிறது. இல்லையெனில் மருத்துவக் கல்லூரிகளின் அங்கீகாரத்தை மருத்துவக் கழகம் ரத்து செய்யலாம்.

கிராமப்புற மக்களுக்கு பூரணமாக மருத்துவ வசதி கிடைக்கும் விதத்தில் மருத்துவம் பயிலும் மாணவர்களையும், உள்ளூரை மருத்துவ மாணவர்களையும் மருத்துவக் கல்லூரியின் பயிற்றுவிக்கும் பேராசிரியர்களையும் உரிய விதத்தில் தயார்படுத்துவதுதான் இந்தத் திட்டத்தின் தலையாய நோக்கமாகும்.

இத்திட்டத்தின் கீழ் அரசு சார்ந்த எட்டு மருத்துவக் கல்லூரிகள் ஒவ்வொன்றும் வேலூரிலுள்ள தனியார் கிருஸ்துவ மருத்துவக் கல்லூரியும் மூன்று ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை தன் பொறுப்பில் கொண்டு மூன்று முதல் ஐந்து ஆண்டுகள் பகுதி பகுதியாகச் செயல்படு திட்டத்தின் அடிப்படையில் கிராமப்புற மக்களுக்கு பூரண மருத்துவ வசதிகள் அளிக்க முன் வந்துள்ளது.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு, முறையான அட்டவணை யின் கீழ், மருத்துவம் பயிலும் மாணவர்கள் பார்வையிடுகிறார்கள். குறைந்தது மூன்று மாத காலமாவது உள்ளூரை மருத்துவ மாணவர்கள், தங்கள் பொது சுகாதாரமும் தடுப்பு தன்மையும் பயிலும் காலத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலேயே தங்கியிருப்பர்.

[1987 ஏப்ரல் 23]

உள்ளுறை மருத்துவ மாணவர்களுடன் மருத்துவம் பயிற்றுவிக்கும் பேராசிரியர்களும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் மக்களுக்குப் பூரண மருத்துவ வசதி அளிப்பதுடன் தகுந்த நோயாளிகளை அருகிலுள்ள வட்டார மருத்துவ நிலையங்களுக்கும் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைகளுக்கும் மேல் ஆலோசனைக்கு அனுப்பி மருத்துவ வசதி முறையாக கிடைக்க வகை செய்கிறார்கள்.

ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கும், அதன் அருகில் உள்ள கிராமப்புறத்திற்கு மருத்துவ மாணவர்களும் பணியாளர்களும் சென்று மருத்துவ வசதி அளிப்பதற்கு ஏற்ற வகையில் நவீன மருத்துவ சாதனங்களுடன் மருத்துவ வசதியும் கொண்ட நடமாடும் ஊர்தி ஒன்று யு. கே. உதவித் திட்டத்தில் வழங்கப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வொரு மருத்துவக் கல்லூரிக்கும் ஒரு சிறிய பேருந்தும் அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

உள்ளுறை மருத்துவ மாணவர்களுக்காகவும், பணியாளர்களுக்காகவும் தங்க வசதியாகக் கட்டிடங்கள் கட்டப்பட்டுள்ளன. கலந்துரையாடல் அறைகளும், அறுவை அரங்கங்களும், ஊர்தி நிறுத்துமிடமும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் கட்டப்பட்டுள்ளன.

இத்திட்டத்தின் பலனை முழுமையாகப் பெற, இயக்கத்திற்கும் மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கும், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கும், பணியாளர்/உபகரணங்கள்/மரச்சாதனங்கள் வழங்கும் திட்டம் அரசின் கவனத்திலுள்ளது.

மருத்துவ அறிவியல் பல்கலைக்கழகம்

மருத்துவ அறிவியல் பல்கலைக் கழகம் ஒன்று உருவாக்குவதை தமிழக அரசு கொள்கையளவில் ஒத்துக்கொண்டுள்ளது. மருத்துவ அறிவியல் பல்கலைக் கழகத்தினை தரமணி மருத்துவ ஆராய்ச்சி மைய நிலையத்தில் துவக்குவதற்கு தலையாய காரணங்கள் கீழே வருமாறு :—

1. பயிற்றுவிக்கும் நடவடிக்கை தரத்தினை மேம்படுத்துதல்.

2. ஆராய்ச்சி மனப்பான்மையை ஊக்குவித்து உயர்த்துதல்.

3. தரமான மருத்துவக் கல்வி ஆசிரியர்களை உருவாக்குவது.

4. நவீனப்படுத்தப்பட்ட மருத்துவக் கல்விக்கு ஆங்காங்கு நிலையங்கள் ஏற்படுத்துதல்.

1987 ஏப்ரல் 23]

5. மருத்துவத்தின் பலதரப்பட்ட பிரிவுகளான மருத்துவ உயிரியல், நோய் தடுப்பியல், சுற்றுப்புற சூழல் அறிவியல், சத்துணவு, பழக்க வழக்க அறிவியல், உயிர் அளவியல், நினைவாற்றல், தொழில் நுட்ப அறிவியல், உயிரியலில் மருத்துவ பொறியியல் ஆகியவற்றில் ஆராய்ச்சியினை உயர்த்துதல்.

மருத்துவப் பல்கலைக் கழகம் ஏற்படுத்தி, தகுந்த சட்டம் கொண்டு வருவது குறித்து அரசு தீவிரமாக பரிசீலித்து வருகிறது.

எயிட்ஸ் நோய்

1985 நவம்பரில், எயிட்ஸ் நோய் பற்றி பகுத்தாய்வு செய்யப் பட ஒரு நிலையம் ஏற்படுத்துவதன் பொருட்டு அறிக்கை சமர்ப்பிக்க ஒரு குழு ஏற்படுத்தப்பட்டது. தமிழ்நாட்டில் இந்த பயங்கர நோயை கண்டுபிடிக்க “கிட்ஸ்” உடனடி தேவைக்கு இறக்குமதி செய்யவேண்டி இருந்ததால் இந்திய தேசிய மருத்துவ அறிவியல் கழகத்தில் தொழில் நுட்ப கூடத்தின் உதவியுடன் மருத்துவர் ஜேக்கப் ஜான் என்பவரின் கூட்டோடு “எச்.டி.எல்.வி. 3” என்ற கிட்ஸ், மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரால் இறக்குமதி செய்ய ஏற்பாடு செய்யப்பட்டது.

1986 மார்ச் மாதத்தில், முதல் பிரிவு சேகரித்த நினநீர் பகுத்தாராய வேலுருக்கு எடுத்துச் செல்லப்பட்டது. முதலாவதாக பகுத்தாராய்ந்ததில் 9 மாதிரிகள் சாதகமான முடிவுகளாக இருந்தது.

ஆகையினால், இந்த மாதிரிகளை மேலும் ஊர்ஜிதப்படுத்த ஆராய்ச்சி மேற்கொள்ளும் பொருட்டு இந்திய தேசிய மருத்துவக் கல்வி கழகத்தின் துணையுடன் ஐக்கிய அமெரிக்கா நாட்டுக்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளது. ஐக்கிய அமெரிக்கா நாட்டின் நேஷனல் இன்ஸ்டிடியூட் ஆப் ஹெல்த் பெதஸ்ட், மேரிலாண்டுக்கு அனுப்பி “வெஸ்டர்ன் ப்ளாட் மெத்தாட்” முறையில் ஆராய்ந்ததில் அனுப்பப்பட்ட 6 மாதிரிகள் ஊர்ஜிதப்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

எயிட்ஸ் நோய் இருப்பது கண்டு பிடிக்கப்பட்டதால், ஏனைய பால்வினை நோய் மருந்தகங்களில், ஊசி போடுவதற்காக “டிஸ்டோஷல் சிரஞ்சி” உபயோகித்து எயிட்ஸ் நோய் பரவாமல் தடுக்கப்பட வேண்டுமென அரசு அறிவித்துள்ளது. மருத்துவமனைகளில் பணியாற்றும் அனைத்து பணியாளர்களையும் முன்னெச்சரிக்கையாக இருக்க கடைப்பிடிக்க வேண்டியவைகளையும் அரசு தனி அறிவுரைகளாக வழங்கியுள்ளது. அரசு மருத்துவமனைகளில் இயங்கும் குருதி வங்கிகளில் நன்கொடையாளர்களிடமிருந்து குருதி சேமிக்கும் போது, எச்.டி.எல்.வி. பரிசோதனையும் “ஹெப்பாடிடிஸ் ஆண்டிஜன்” சோதனையும் நடத்தப்பட வேண்டுமென அரசு முக்கியமாக அறிவித்துள்ளது.

[1987 ஏப்ரல் 23]

இதுவரை 1987 ஜனவரி மாதம் முடிய 5,486 எய்ட்ஸ் நோய் மாதிரிகளை பகுத்தாராய்ந்ததில் “எலிஸா” டெஸ்டில் 42 பாஸிட்டிவ்வாகவும், மேலும், ‘வெஸ்டர்ன் ப்ளாட்டெஸ்டில்’ மூலம் 30-ம் ஊர்ஜிதம் செய்யப்பட்டது. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியின் மையத்தில் இருந்து பரிசோதித்து பெறப்பட்ட இருபது பாஸட்டிவ் கேஸ்களும் தமிழ்நாட்டில் உளுந்தூர் பேட்டையை சார்ந்ததாக காணப்பட்டதால், அந்தப் பகுதி மக்களை மேலும் விரிவாக பரிசோதிக்க அரசு முடிவு செய்துள்ளது.

இம்மாதிலத்தில் கீழ்க்கண்ட மூன்று மையங்கள் புணருதாரணமாக ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது :—

1. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.
2. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை.
3. கிருஸ்தவ மருத்துவக் கல்லூரி, வேலூர்.

புற்றுநோய் கட்டுப்படுத்தும் திட்டம்

1981-ஆம் ஆண்டு காஞ்சிபுரம் காரப்பேட்டையில் 250 படுக்கை வசதி கொண்ட அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் மருத்துவமனை துவக்கப்பட்டது. இந்நிலையம் புற்று நோய் நோயாளிகளை குணப்படுத்தவும், ஆராய்ச்சி மேற்கொள்ளவும், பயிற்றுவிக்குமிடமாக உள்ளது. இந்நிலையில் ஊடுகதிர் பிரிவும், அறுவை பிரிவும், மகப்பேறு பகுதியும், மயக்க மருந்து பிரிவும், பல் அறுவை பகுதியும், ஜீரண பகுப்பாய்வு பிரிவும் கொண்டதாக உள்ளது.

இம் மருத்துவமனையில் தனியாகவோ மற்ற பிரிவுகளின், ஒத்துழைப்புடனோ கூடிய சிகிச்சை வசதிகள் ஊடுகதிர் மருத்துவம், மார்பு நோய் அறுவை சிகிச்சை மருத்துவம் போன்ற துறைகளில் உள்ளது.

தமிழக அரசு மருத்துவமனைகளில் புற்று நோய் சிகிச்சைக் காக மட்டும் 445 படுக்கைகள் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளன.

கடந்த இரண்டாண்டுகளில் தமிழகத்தில் புற்று நோய் பிரிவினால் 1,22,164 நோயாளிகளுக்கு மருத்துவ வசதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

சிங் நிலையம், சிண்டி

சிங் நிலையம், காலரா, டைபாய்டு, டிட்டனஸ் போன்ற நோய்களுக்கு தடுப்பு மருந்துகளை தயாரிக்கும் ஒரு பொது சுகாதார ஆய்வுக் கூடமாக உள்ளது. இந்நிலையம் இம்மாதிலத்

1987 ஏப்ரல் 23]

தில் உள்ள மருத்துவமனைகளுக்குத் தடுப்பு காலரா மருந்து மற்றும் டி.ஏ.பி. மருந்தும் வழங்குவதுடன் பிற மாநிலங்களுக்கும் அவசரக் காலங்களில் மேற்குறித்த மருந்துகள் வழங்கப் படுகிறது. மருந்துகள் மற்றும் ஒப்பனைப் பொருட்கள் சட்டத்தின்கீழ் ஷெட்டியூல் சி மற்றும் சி1 மருந்துகளை பரிசோதிக்க மிகுந்த தரமான பரிசோதனைக்கூடங்கள் இங்கு உள்ளன. 1987-88-ஆம் ஆண்டில் இந்நிலையத்தில் ஒரு புள்ளியியல் பிரிவை ஏற்படுத்த அரசு தீர்மானித்துள்ளது.

மருத்துவப் பணிகள் குடும்பநலத் துறை இயக்ககம்

ஆல்மா ஆல்டா தீர்மானங்களை மனதில் கொண்டு முக்கியமாகக் கிராமப் புறங்களில் உள்ள சமுதாயத்தில் நலிவடைந்த ஏழ்மையான மக்களுக்கு அளிக்கப்படும் மருத்துவ வசதிகளை மேம்படுத்துவதற்காக இவ்வரசு மாவட்டத் தலைமையிட தாலுக்கா மற்றும் தாலுக்கா அல்லாத மருத்துவமனைகள், மருந்தகங்கள் மூலமாக, பல்வேறு திட்டங்களைச் செயல்படுத்தி வருகிறது.

மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு மேம்பாட்டுப் பணிகள்

இம்மாநிலத்தில் பத்தொன்பது மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள் உள்ளன. 1986-87-ஆம் ஆண்டில் (டிசம்பர் 1986 வரை) கீழ்க்கண்ட இரு மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையை அதற்கு எதிரே குறித்துள்ளவாறு அரசு அதிகப்படுத்தியுள்ளது.

(1) அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனை, 70
இராமநாதபுரம்.

(2) அரசு மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனை, 196
திருப்பூர், கோவை மாவட்டம்.

மொத்தம் .. 266

1986-87-ஆம் ஆண்டில் மாவட்ட மருத்துவமனைகளில் கீழ்க்கண்ட மேம்பாட்டுப் பணிகளுக்கு அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது.

(1) தூத்துக்குடி அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைக்கு உயரழுத்த மின்சக்தி.

(2) கோவை மாவட்டம் திருப்பூரில் உள்ள மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் அறுவை சிகிச்சைக் கூடத்திற்கு குளுமை வசதி.

[1987 ஏப்ரல் 23]

(3) மதுரை மாவட்டம், பெரியகுளத்தில் உள்ள மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனையில் 48 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதியும் அறுவை அரங்கும்.

(4) காஞ்சிபுரம் மற்றும் நாகர்கோவில் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ அலுவலர்களுக்குக் குடியிருப்புக் கட்டிடங்கள்.

(5) விருதுநகர் மற்றும் சிவகங்கை அரசு மருத்துவமனைகளில் நிர்வாகப் பகுதிக்காகக் கட்டிடங்கள்.

(6) கடலூர் மற்றும் வேலூர் அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் 10 படுக்கைகள் கொண்ட கண் சிகிச்சைப் பிரிவு.

(7) விருதுநகர் மற்றும் சிவகங்கை அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு 75 கி.வா. சக்திக்கொண்ட சிறிய மின் உற்பத்தி இயந்திரங்கள் மற்றும் ஆறு மாவட்டப் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு ஊர்திகள் முதலியனவாகும்.

1987-88-ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்டவாறு மேம்பாட்டுப் பணிகளைச் செய்ய அரசு உத்தேசித்துள்ளது :—

(1) கோவை மாவட்டம் திருப்பூர் அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைக்கு உயரழுத்த மின்சக்தி வழங்குவதற்கு வகை செய்தல்.

(2) நாகர்கோவில் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் அறுவை சிகிச்சைக்கூடத்திற்கு குளுமை வசதி செய்து கொடுத்தல்.

(3) புதுக்கோட்டை அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் உள்ள பிணவறைக்குக் குளுமை வசதி செய்ய வகை செய்தல்.

(4) மதுரை மாவட்டம், பெரியகுளம் அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் நிர்வாகப் பிரிவினைக் கட்டுதல்.

(5) சிவகங்கை, விருதுநகர் மற்றும் பெரியகுளத்தில் மாவட்ட மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு குடியிருப்புக் கட்டிடங்கள் கட்டுதல்.

(6) ஆறு மாவட்ட மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு ஊர்திகள் வழங்கல்.

1987 ஏப்ரல் 23]

(7) உதகமண்டலம் மற்றும் தூத்துக்குடியில் உள்ள அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் நவீன சமையற் கூடங்கள் கட்டுதல்.

(8) தூத்துக்குடி மற்றும் திண்டுக்கல் அரசு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் ஊர்திகளுக்கென ஒவ்வொரு மருத்துவமனையிலும் மூன்று அறைகள் கட்டுதல்.

வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் மேம்பாடுகள்

தற்போது இம்மாநிலத்தில் 121 வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள் உள்ளன. அரசு வட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் மேலும் வசதிகளை அதிகப்படுத்துவதில் அரசு முக்கிய கவனம் செலுத்தி வருகிறது. இந்த நோக்கத்தில் 1986-87-ஆம் ஆண்டில் (டிசம்பர் 1986 ஆம் ஆண்டு வரையில்) கீழ்க்கண்ட மருத்துவமனைகளில் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை அவைகளுக்கு எதிரே குறிப்பிட்டுள்ளபடி அதிகப்படுத்தியுள்ளன :

(1) அரசு மருத்துவமனை, ஆலங்குடி, புதுக் கோட்டை மாவட்டம்	32
(2) அரசு மருத்துவமனை, காங்கேயம், பெரியார் மாவட்டம்	8
(3) அரசு மருத்துவமனை, நன்னிலம், தஞ்சாவூர் மாவட்டம்	16
(4) அரசு மருத்துவமனை, திருச்செந்தூர், சிதம்பரனார் மாவட்டம்	14
(5) அரசு மருத்துவமனை, மானாமதுரை, பசும்பொன் முத்துராமலிங்கம் மாவட்டம்	24
(6) அரசு மருத்துவமனை, கமுதி, இராமநாதபுரம் மாவட்டம்	20
மொத்தம்	114

1986-87-ஆம் ஆண்டில் அரசு வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு கீழ்க்கண்டவாறு மேலும் பல வசதிகளை ஏற்படுத்த இந்த அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது :—

(1) பத்து வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு 25 கி.வா. சக்தி யுள்ள எளிதில் எடுத்துச் செல்லத்தக்க சிறிய மின்னூற்பத்திக் கருவிகள்.

(2) தஞ்சாவூர் மாவட்டம், ஓரத்தநாடு அரசு மருத்துவமனையில் அறுவை அரங்கு கட்டுதல்.

[1937 ஏப்ரல் 23]

(3) பெரியார் மாவட்டம், கோபிச்செட்டிப்பாளையம், அரசு மருத்துவமனையில் நவீன சமையற்கூடம் கட்டுதல்.

(4) தர்மபுரி மாவட்டம், கிருஷ்ணகிரி அரசு மருத்துவமனையில் 20 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதி, அறுவை அரங்கு, சமையற்கூடம் முதலியன கட்டுதல்.

(5) பசும்பொன் முத்துராமலிங்கம் மாவட்டம், இளையான்குடி அரசு மருத்துவமனையில் சவக்கிடங்கு கட்டுதல்.

1987-88-ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்டவாறு மேலும் அபிவிருத்திகளைச் செய்ய அரசு உத்தேசித்துள்ளது :—

(1) தென்னாற்காடு மாவட்டம் திட்டக்குடி அரசு மருத்துவமனையில் எக்ஸ்-கதிர் தொகுதி கட்டுதல்.

(2) தென்னாற்காடு மாவட்டம் செஞ்சி அரசு மருத்துவமனையில் பிணவறை கட்டுதல்.

(3) நீலகிரி மாவட்டம் கூடலூர் அரசு மருத்துவமனையில் புதிய புறநோயாளிகள் பகுதி கட்டுதல்.

(4) வடாற்காடு வாணியம்பாடி அரசு மருத்துவமனையில் சவக்கிடங்கு கட்டுதல்.

(5) வடாற்காடு வாலாசாப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனையில் 10 படுக்கைகள் கொண்ட மகப்பேறு பகுதி கட்டுதல்.

வட்டத் தலைமையிடமல்லாத மருத்துவமனைகளில் மேம்பாடுகள்

இம்மாநிலத்தில் தற்போது 127 வட்டத் தலைமையிடமல்லாத மருத்துவமனைகளும் 194 அரசு மருந்தகங்களும் உள்ளன.

1986-87-ஆம் ஆண்டில் (டிசம்பர் 1986 வரை) கீழ்க்கண்ட மருத்துவமனை மற்றும் மருந்தகங்களில் அவைகளின் எதிரே குறித்துள்ளவாறு படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையினை அரசு அதிகப் படுத்தியுள்ளது:—

1. அரசு மருத்துவமனை, எட்டையபுரம், திருநெல்வேலி மாவட்டம்	20
2. அரசு மருத்துவமனை, இராயக்கோட்டை, தருமபுரி மாவட்டம்	10
3. அரசு மருத்துவமனை, தேனி, மதுரை மாவட்டம்	10
4. அரசு மருத்துவமனை, திங்கனூர், பெரியார் மாவட்டம்	8
5. அரசு மருத்துவமனை, கன்னியாகுமரி	6

மொத்தம் 54

[1987 ஏப்ரல் 23]

1986-87-ஆம் ஆண்டில் மதுரை மாவட்டம் ஆண்டிப்பட்டி அரசு மருந்தகத்தில் 24 படுக்கைகள் கொண்ட பொதுப் பகுதி, அறுவை அரங்குடன் கூடிய 8 படுக்கைகள் கொண்ட மகப்பேறு பகுதி, எக்ஸ்-கதிர் பிரிவு மற்றும் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கும் குடியிருப்பு முதலியன கட்டுவதற்கு அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது.

1987-88-ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்டவாறு மேலும் வசதிகளை ஏற்படுத்த அரசு உத்தேசித்துள்ளது:—

(1) தென்னாற்காடு மாவட்டம், பரங்கிப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனையில் 12 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதி மற்றும் அறுவை அரங்கு கட்டுதல்.

(2) சேலம் மாவட்டம், சலகண்டபுரம், அரசு மருத்துவமனையில் சுவப்பரிசோதனைக் கொட்டகை கட்டுதல் முதலியன வாசும்.

சிறப்பு சிகிச்சைத் துறைகளைத் தொடங்குதல்

சிறப்புச் சிகிச்சை வசதிகள் கிராமப்புற மக்களுக்கு சென்றடைவதில் அரசு தனிக்கவனம் செலுத்தி வருகிறது. இந்நோக்குடன் 1986-87-ம் ஆண்டில்—

(1) குழந்தைகள் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் (மூன்று இடங்களில்).

(2) கண்நோய் சிகிச்சைப் பிரிவு (இரண்டு இடங்களில்).

(3) பல்நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள் (இரண்டு இடங்களில்). ஆகியவைகள் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

1987-88-ஆம் ஆண்டில் சிறப்புச் சிகிச்சைப் பிரிவுகளை கீழ்க்கண்ட இடங்களில் விரிவுபடுத்த அரசு உத்தேசித்துள்ளது:—

(1) சேலம் மாவட்டம் ஆத்தூர், தஞ்சாவூர் மாவட்டம் மன்னார்குடி, செங்கல்பட்டு மாவட்டம், தாம்பரம் ஆகிய மூன்று இடங்களில் உள்ள அரசு மருத்துவமனைகளில் குழந்தைகள் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகள்.

(2) தஞ்சாவூர் மாவட்டம்—நாகப்பட்டினம், தரம்புரி, சிதம்பரனார் மாவட்டம்—தூத்துக்குடி, கோவை மாவட்டம், திருப்பூர் ஆகிய நான்கு இடங்களில் உள்ள மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் சர்க்கரை நோய் பிரிவுகள்.

(3) தென்னாற்காடு மாவட்டம் பண்ணூட்டி அரசு மருத்துவமனையில் பல் நோய் சிகிச்சைகள் பிரிவு.

[1937 ஏப்ரல் 23]

(4) செங்கல்பட்டு மாவட்டம் திருத்தணி அரசு மருத்துவ மனையில் பால்வினை நோய் சிகிச்சைப் பிரிவு.

(5) கீழ்க்கண்ட ஆறு இடங்களில் கண்நோய் சிகிச்சைப் பிரிவு தொடங்குதல்.

1. அரசு மருத்துவமனை, பழனி, அண்ணா மாவட்டம்.

2. அரசு மருத்துவமனை, பொள்ளாச்சி, கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்.

3. அரசு மருத்துவமனை, கோபிச்செட்டிபாளையம், பெரியார் மாவட்டம்.

4. அரசு மருத்துவமனை, கோவில்பட்டி, சிதம்பரனார் மாவட்டம்.

5. அரசு மருத்துவமனை, அறந்தாங்கி, புதுக்கோட்டை மாவட்டம்.

6. அரசு மருத்துவமனை, கும்பகோணம், தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.

(6) தஞ்சாவூர் மாவட்டம்—திருவாரூர், நெல்லை மாவட்டம்—சங்கரன்கோயில் ஆகிய இரு இடங்களில் உள்ள அரசு மருத்துவமனைகளில் இரத்த சேமிப்பு வங்கி.

(7) புதுக்கோட்டை மாவட்டம்—அறந்தாங்கி, செங்கற்பட்டு மாவட்டம்—தாம்பரம் ஆகிய இரு இடங்களில் உள்ள அரசு மருத்துவமனையில் முடநீக்கியல் பிரிவு.

(8) சேலம் மாவட்டம், மேட்டூர் அணை, அரசு மருத்துவமனையில் கர்ப்ப, மூக்கு, தொண்டை சிகிச்சைப் பிரிவு.

மலைப் பகுதி மம்பாட்டுத் திட்டம்

1986-87-ஆம் ஆண்டில் நீலகிரி மாவட்டம் தும்மனட்டி மற்றும் நடுவட்டம் ஆகிய இடங்களில் உள்ள அரசு மருந்தகங்களில் 10 படுக்கைகளைக் கொண்ட பகுதிகளைக் கட்டி முடிக்க ரூ. 3 இலட்சமும், அலுவலர்களுக்கான குடியிருப்புகளை ரூபாய் மூன்று இலட்சம் செலவில் தும்மனட்டி மற்றும் நடுவட்டம் ஆகிய இடங்களில் கட்டவும் அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது. மேலும், மருத்துவமனைக் கருவிகள், மரச்சாமான்கள், குளிர் முறை பாதுகாப்புப்பெட்டி முதலியன வாங்குவதற்கு ரூ. 2 இலட்சமும் அனுமதித்துள்ளது.

1987 ஏப்ரல் 23]

மேலும் 8 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் நீலகிரி மாவட்டம் எடக்காட்டில் அரசு மருந்தகம் ஒன்றை நிறுவவும், அதற்கான கட்டிடங்கள், மருத்துவக் கருவிகள், துணி, குளிர் பாதுகாப்புப் பெட்டி முதலியன வாங்குவதற்கும் அரசு அனுமதி அளித்துள்ளது.

1987-88-ஆம் ஆண்டில் ரூ. 19.50 இலட்சம் செலவில் தும்மனட்டி, மற்றும் நடுவட்டம் அரசு மருந்தகங்களின் துணை மருத்துவ ஊழியர்களுக்காக (Para Medical Staff) குடியிருப்புக் கட்டிடங்கள் கட்ட அரசு உத்தேசித்துள்ளது.

பறங்குடிபினர் துணைத் திட்டம்

1986-87-ஆம் ஆண்டில் அரசு கீழ்க்கண்ட திட்டங்களுக்கு அனுமதி அளித்துள்ளது :—

(1) சேலம் மாவட்டம், கல்ராயன்மலை, தென்னாற்காடு மாவட்டம், கல்ராயன்மலை மற்றும் திருச்சி மாவட்டம் பச்சமலை ஆகிய மூன்று இடங்களில் மருந்தகங்கள் ஆரம்பித்தல்.

(2) ஏற்கெனவே உள்ள இரு மருந்தகங்களை ஒவ்வொன்றையும் 10 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனைகளாக மாற்றுதல்.

(3) இரண்டு மருந்தகங்களுக்கு நோயாளியினர் ஊர்தி வாங்குதல். கூடுதல் பணியாளர்களை நியமிப்பதன் மூலம் மருத்துவப்பணிகள் மற்றும் குடும்ப நலத்துறை இயக்குநர் அலுவலகம் மற்றும் மருத்துவமனைகளை வலுப்படுத்துதல்.

1986-87-ம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட கூடுதல் பணியாளர்களை நியமிக்க அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது :—

(1) 17 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் புள்ளி விபரங்களைச் சேகரிக்கும் பொருட்டு ஒரு மாவட்டத் திற்கு ஒருவர் வீதம் 17 உதவியாளர்கள் பதவிகள்.

(2) மருத்துவமனைகளில் வேலைப்பளுவினைச் சமாளிக்க கல்விபோதனை அல்லாத அரசு மருத்துவமனைகளில் 20 உதவி மருத்துவ அலுவலர்கள் பதவிகள்.

(3) மையக்கொள்முதல் மூலம் இரண் சிகிச்சைக் கருவிகள் வாங்குவது சம்பந்தமான வேலைகளைக் கவனிக்க மருத்துவப்பணிகள் மற்றும் குடும்ப நல இயக்குநர் அலுவலகத்தில் ஒரு பிரிவு ஏற்படுத்துதல்.

[1987 ஏப்ரல் 23]

1987-88-ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்கண்ட பணியாளர்களை நியமிக்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது—

(1) புதுக்கோட்டை மற்றும் கடலூர் ஆகிய இரண்டு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் மருத்துவ ஆவணத்துறைகள் ஏற்படுத்துதல்.

(2) மருத்துவமனைகளில் வேலைப்பளுவினைச் சமாளிக்க கல்விபோதனை அல்லாத அரசு மருத்துவமனைகளில் 20 உதவி மருத்துவ அலுவலர்கள் பதவிகள்.

(3) மதுரை மற்றும் திருநெல்வேலி மாவட்டத்தில் உள்ளத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் புள்ளி விவரங்கள் சேகரிக்க இரு உதவியாளர்கள் பதவிகள்.

(4) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் உள்ள பல் சிகிச்சைப் பிரிவினை வலுப்படுத்த ஐந்து பல் ஹைஜினிஸ்ட் பதவிகள், உதகமண்டலம், காஞ்சீபுரம், புதுக்கோட்டை, நாகர்கோவில், கடலூர் முதலிய இடங்களில் ஏற்படுத்துதல்.

(5) மாவட்டத்தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் பத்து மின் பணியாளர்கள் தரம் ஒன்று பதவிகளை உருவாக்குதலும், ஏற்கெனவே உள்ள தரம் இரண்டு மின்பணியாளர்கள் இரு பதவிகளை தரம் ஒன்றாக உயர்த்துதல்.

விபத்து அவசர சிகிச்சை

சமீபகாலமாக சாலை விபத்துக்களும், தொழிற்சாலை விபத்துக்களும் அதிக எண்ணிக்கையில் ஏற்பட்டு வருகின்றன. விபத்துக்குள்ளானவர்களுக்கு போக்குவரத்து வசதி, அவசர மருத்துவ வசதி முதலியவை கிடைக்கச் செய்வதற்காக விபத்து மற்றும் அவசர சிகிச்சைத் திட்டம் 1979-ல் ஆரம்பிக்கப்பட்டு செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது.

1986-87ஆம் ஆண்டில் இத்திட்டத்தை புதுக்கோட்டை மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைக்கு நீட்டிக்க அரசு உத்தேசித்துள்ளது. இதனுடன் இம்மாநிலம் முழுவதும் இத்திட்டம் செயல்படுத்தப்படுகிறது. ஓயர்லெஸ் தொடர்பு சாதனங்களுடனும் மேம்படுத்தப்பட்ட ஆம்புலன்ஸ் ஊர்திகளுடனும், போரீஸ் மற்றும் மருத்துவத்துறை பணியாளர்கள் உதவியுடன் சென்னை நகருக்கு இத்திட்டத்தை விரிவுபடுத்த அரசு கருதியுள்ளது.

1987 ஏப்ரல் 23]

பார்வை இழப்பைக் கட்டுப்படுத்தும் தேசியத் திட்டம்

மேற்படி தேசியத் திட்டத்தின்கீழ் பதினைந்து மாவட்டத் தலைமையிட கல்விபோதனை அல்லாத மருத்துவமனைகளில் மத்திய அரசின் உதவியுடன் கண்ணோய் உள்ளவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்காக கண் சிகிச்சைப் பிரிவுகள், பிரத்தியேகக் கருவிகள் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மேற்படித் திட்டத்தின்கீழ் ஒரு நடமாடும் மருத்துவப் பிரிவு ஒன்றினை சேலம் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனையில் ஆரம்பிக்க அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது. மேலும் 3 நடமாடும் மருத்துவப் பிரிவுகளை வேலூர், கடலூர், திருச்சிராப்பள்ளி ஆகிய இடங்களில் ஆரம்பிக்க அரசு உத்தேசித்துள்ளது.

தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டம்

1954-ஆம் ஆண்டு முதல் முப்பது வருடங்களாக தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத்திட்டம் செயல்பட்டு வருகிறது. இம் மாநிலம் தொழுநோயினைக் கட்டுப்படுத்தும் முயற்சியில் கணிசமாக வெற்றிகண்டு தேசிய தொழுநோய் ஒழிப்புத் திட்டத்தை 1981 முதல் மேற்கொண்டு அடுத்த கட்டமான தொழுநோய் ஒழிப்புப் பணியில் முன்னேறியுள்ளது. ஒரு பெரிய பொது சுகாதாரப் பிரச்சினையான தொழுநோயை இந்த மாநிலத்தில் அகற்றிவிட மேற்படித் திட்டத்தை அரசு மேற்கொண்டுள்ளது. புதுமுறையான கூட்டு மருந்து சிகிச்சை கொடுக்கும் முயற்சியை வடாற்காடு மாவட்டத்தில் மேற்கொண்டு அடுத்து செங்கற்பட்டு மாவட்டத்திற்கு விஸ்தரிக்கப்பட்டுள்ளது. இந்த கூட்டு மருந்து சிகிச்சைத் திட்டத்தை 1987-88-ஆம் ஆண்டில் மேலும் 6 மாவட்டங்களுக்கு விஸ்தரிக்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. 1989-ஆம் ஆண்டில் மீதமுள்ள மாவட்டங்களுக்கு இத்திட்டத்தை விஸ்தரிக்க உத்தேசிக்கப்பட்டுள்ளது. தற்போது கூட்டு மருந்து சிகிச்சை முறை இல்லாத மாவட்டங்களில் அரசு மருத்துவமனைகள் மூலமாகவும், தனியார் மருத்துவமனைகள் மூலமாகவும், தனி மருந்துத் திட்டத்தின்கீழ் (Man Thoraphy) சிகிச்சைகள் அளிக்கப்பட்டு வருகின்றன. கூட்டு மருந்து கொடுக்கும் சிகிச்சை முறையினை ஆரம்பித்தும் இத்திட்டத்தை விஸ்தரித்தும் கி.பி. 2000 ஆண்டிற்குள் தொழுநோயை ஒழித்தல் வேண்டும் என்ற இலக்கினை அடையலாம் என நம்பிக்கை உள்ளது. இதன் பலனாக தமிழ்நாடு தொழுநோயின் பிடியிலிருந்து விடுவிக்கப்படும்.

[1987 ஏப்ரல் 23]

பொது ஆய்வு

அரசு மற்றும் தொண்டு நிறுவனங்களில் உள்ள தேர்ச்சிப் பெற்ற தொழுநோய் ஆய்வாளர்கள் மூலம் வீடுதோறும் கணக்கெடுப்பு செய்யப்படுகிறது. வருடந்தோறும் 100 இலட்சத்திற்கு மேலான மக்கள் தொழுநோய் உள்ளதா என அறியும் பொருட்டு பரிசீலிக்கப்படுகிறார்கள். மக்கள் கணக்கெடுப்பும், நோயுள்ளவர்களைக் கண்டுபிடித்தல், அவர்களின் விகிதம் கீழே தரப்பட்டுள்ளது :—

ஆண்டு.	மக்கள் கணக்கெடுப்பு (இலட்சத்தில்).	நோயுள்ள வர்களின் எண்ணிக்கை.	1,000-க்கு புதிய நோயாளி களின் விகிதம்.
(1)	(2)	(3)	(4)
1980	97.6	29,968	3.00
1981	105.3	25,475	2.4
1982	132.38	32,866	2.4
1983	131.07	25,797	1.96
1984	139.13	24,605	1.8
1985	145.51	28,821	2.00
1986 நவம்பர் முடிய) ..	158.00	40,747	2.5

பள்ளி மருத்துவப் பரிசோதனை

நலிவடைந்த சமுதாயத்தில் உள்ள பள்ளிச் சிறுவர்களிடையே தொழுநோய் அறிகுறிகள் காணப்படுகின்றன. ஒவ்வொரு வருடமும் நகர மற்றும் கிராமப்புற பள்ளி சிறுவர்கள்

1987 ஏப்ரல் 23]

பரிசோதனை செய்யப்படுகின்றனர். பரிசோதனை செய்யப் பட்ட பள்ளிச் சிறுவர்களின் எண்ணிக்கை 1980 முதல் 1986 வரையில் கீழே தரப்பட்டுள்ளன:—

ஆண்டு.	பரிசோதனை செய்யப்பட்ட சிறுவர்கள்.	கண்டுபிடிக்கப் பட்ட புதிய நோயாளிகள்.
(1)	(2)	(3)
1980	18,06,851	9,741
1981	25,27,355	12,380
1982	46,78,890	16,095
1983	52,09,801	13,369
1984	57,16,194	14,864
1985	64,30,990	16,805
1986 (தற்காலிகம்)	71,22,817	18,659

ஆண்டு.	பழைய நோயாளிகள்.	புதிய நோயாளிகள் கண்டுபிடிக்கப்பட்டு உள்ளவர்கள்	நோய் பரவியவர்கள்
(1)	(4)	(5)	(6)
1980	14,636	5.4	13.5
1981	15,916	4.9	11.2
1982	28,916	3.4	9.6
1983	28,774	2.6	8.1
1984	35,560	2.6	8.1
1985	33,002	2.6	7.7
986 (தற்காலிகம்)	31,530	2.6	7.0

[1987 ஏப்ரல் 23]

கூட்டு மருந்து சிகிச்சை கொடுக்கும் மாவட்டங்களில் தொழுநோய் ஒழிப்பிற்காக “நிதி சங்கங்கள்” ஏற்படுத்துதல்

மத்திய அரசின் அறிவுரையின்படி கூட்டுமருந்து சிகிச்சை திட்டத்திற்கு நிதி உதவி செய்ய “நிதிச் சங்கங்கள்” ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளன. மைய அரசு கீழ்க்கண்ட 6 மாவட்டங்களில் நடப்பு நிதியாண்டில் கூட்டுமருந்து சிகிச்சை மிகத் தீவிரமாக செயல்படுத்த ஆணையிட்டுள்ளது.

- (1) தர்மபுரி
- (2) பெரியார்
- (3) மதுரை
- (4) அண்ணா
- (5) இராமநாதபுரம்
- (6) பசும்பொன் முத்துராமலிங்கம்

மேலும், பணியாளர்களுக்கு ஊக்கத் தொகை, இதர பல்வகை இனச் செலவுகளுக்காக மைய அரசு நிதி ஒதுக்கீடு செய்துள்ளது. கூட்டு மருந்து சிகிச்சை திட்டத்திற்கான எல்லா நிதி உதவிகளும் “நிதி உதவி சங்கங்களின்” மூலம் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

தேசிய காச நோய் தடுப்புத் திட்டம்

மொத்த சனத்தொகையில் 1.8 விழுக்காடு காசநோயினால் அவதிப்படுகிறது. தமிழ்நாட்டில் சுமார் பத்து இலட்சம் மக்கள் காசநோயினால் அல்லற்படுவதாகவும், இத்தொகையில் சுமார் 2.50 இலட்சம் மக்களுக்கு தொற்றிக்கொள்ளும் நோய் உள்ளதாகவும் கணக்கெடுக்கப்பட்டுள்ளது. காசநோய் பரவுவதைத் தடுக்கும் நோக்கமாக தேசிய காசநோய் தடுப்புத் திட்டம் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது. மாவட்ட காசநோய் தடுப்பு நிலையங்கள் ஏற்படுத்தப்பட்டு மேற்படி தேசியத் திட்டம் எல்லா சுகாதார மருத்துவ நிலையங்களிலும் மேற்கொண்டு இலவச காச நோய் சிகிச்சை, இல்லந்தோறும் சென்று சிகிச்சையளிக்கும் திட்டம் இவைகளின் மூலமாக மேற்படி நோயைக் கட்டுப்படுத்தப்படுகிறது. இராமநாதபுரம் மாவட்டம் மூன்றாகப் பிரிக்கப்பட்டுள்ளதாலும் மதுரை மற்றும் திருநெல்வேலி மாவட்டங்கள் இரண்டு இரண்டாக பிரிக்கப்பட்டுள்ளதாலும், புதிய காசநோய் தடுப்பு மையங்களை அரசு இந்த புதிய மாவட்டங்களில் ஏற்படுத்தப்பட்டு சிறப்புச் சிகிச்சை அளிக்கவும் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் உள்ள சிகிச்சை வசதிகளைப் பெறுவதற்கும் தக்க ஏற்பாடுகள் செய்யப்படுகின்றன.

1987 ஏப்ரல் 23]

தீவிரமாக காசநோயால் பாதிக்கப்பட்டவர்களுக்கு மட்டுமே உள்ளிருப்பு சிகிச்சை தேவைப்படும். இத்தகைய உள்ளிருப்பு சிகிச்சை அளிப்பதற்கு இம்மாநிலத்தில் 8 அரசு காசநோய் மருத்துவமனைகளும், 2 தனியார் நிறுவனங்களும் உள்ளன. மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளிலும் சில வட்ட மருத்துவமனைகளிலும், குறிப்பிட்ட அளவு காசநோய் சிகிச்சைக்கான படுக்கைகளும் உள்ளன.

இருபது அம்சத் திட்டம்

காசநோயைக் கண்டறிவதற்கான இலக்குகள் இருபது அம்சத் திட்டத்தின் கீழ் நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளன. புதிய காசநோய் உள்ளவர்களைக் கண்டறிவதற்காக நிர்ணயிக்கப்பட்ட இலக்குகளும் இதில் ஏற்பட்ட முன்னேற்றங்களும் கீழே உள்ள பட்டியலில் தரப்பட்டுள்ளன :—

வருடம்.	புதிய காசநோய் உள்ளவர்களைக் கண்டறிதல்.		
	இலக்கு.	சாதனை.	சாதனை விழுக்காடு.
(1)	(2)	(3)	(4)
1982-83 ..	70,000	88,820	127
1983-84 ..	87,500	93,437	106
1984-85 ..	99,325	92,627	93
1985-86 ..	1,00,000	95,168	95
1986-87 ..	1,00,000	78,214	78
		(31-12-86 வரை)	(ஒன்பது மாதத்தில்)

கிராமப்புறத்தில் புதிய காசநோய் உள்ளோரைக் கண்டறிவதற்கும் அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்கும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சளியினைப் பரிசோதிப்பதற்கும் இலக்குகள் நிர்ணயிக்கப்பட்டுள்ளன. இத்திட்டம் முன்னேறி ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்கள் ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு ஒரு மாதத்திற்கு 50 சளிப் பரிசோதனை என்ற இலக்கிற்கு 35 விழுக்காடு சாதனை ஏற்பட்டுள்ளது.

[1987 ஏப்ரல் 23]

பி.சி.ஜி. ஊசி போடும் திட்டம்

சிறு குழந்தைகளை காசநோயிலிருந்து காப்பாற்றும் நோக்கத் துடன் அவர்களுக்கு பி.சி.ஜி. ஊசி போடும் திட்டம் இம்மாநிலம் முழுவதும் மேற்கொள்ளப்படுகிறது. பயிற்சி பெற்ற 23 பி.சி.ஜி. குழுக்கள் இந்த திட்டத்தில் ஈடுபடுத்தப்பட்டுள்ளது. 1986-87-ஆம் ஆண்டில் (31-12-1986 வரை) ஐந்து இலட்சத்திற்கும் மேலான குழந்தைகளுக்கு மேற்படி ஊசி போடப்பட்டுள்ளது.

தமிழ் நாட்டில் இரண்டு காசநோய் விளம்பரப் பிரிவுகள் உள்ளன. இப் பிரிவுகள் கூட்டங்கள் வாயிலாகவும், பள்ளிகளிலும் கல்லூரிகளிலும் காசநோய் பற்றிய படங்களைக் காண்பித்தும் பொது மக்களுக்கு ஆரம்பத்திலேயே இந்த நோயைக் கண்டறிவதற்கும் இந்த நோயிற்கான சிகிச்சை முறைகளைப் பற்றியும் தெரிந்துகொள்ள உதவுகின்றன.

கைத்தறித் தொழிலாளர்கள், பீடித் தொழிலாளர்கள் ஆகியோர்களுக்கான சுகாதார அடங்கல் திட்டம்

கைத்தறி நெசவுத் தொழிலாளர்கள் மற்றும் பீடித் தொழிலாளர்களின் பயனுக்காக ரூ. 38 இலட்சம் செலவில் இத்திட்டம் ஆரம்பிக்கப்பட்டது. காசநோயின் அறிகுறி உள்ளவர்கள் தீவிரமாக சோதிக்கப்படுகிறார்கள். நோய் உள்ளதாகக் கண்டுபிடிக்கப்பட்ட நோயாளிகள் அருகிலுள்ள மருத்துவ மனை, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறார்கள். சாதாரண நோய் உள்ளவர்களுக்கும் ஆரம்ப சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு அவர்கள் அருகிலுள்ள மருத்துவ நிலையங்களுக்குத் தொடர் சிகிச்சைக்காக அனுப்பப்படுகிறார்கள். இத்திட்டத்தின் கீழ் 5 நடமாடும் சிகிச்சைப் பிரிவுகளும் இவைகளுக்குத்வ நான்கு நடமாடும் சிறிய நுண் கதிர் ஊர்திகளும் உள்ளன.

குறுகிய கால சிகிச்சை முறை

மேய அரசின் காசநோய் ஆராய்ச்சி நிலைய உதவியுடன் குறுகிய கால சிகிச்சை முறை மாவட்ட காசநோய் திட்டத்தின் கீழ் முதல் கட்டமாக வட ஆற்காடு மாவட்டத்தில் 1983 மார்ச்சு மாதம் முதல் அமுல் செய்யப்படுகிறது. 4,000-க்கு மேற்பட்ட காசநோயாளிகளுக்கு இம்முறையில் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது. 1,000-க்கு மேற்பட்ட காச நோயாளிகள் பூரண சிகிச்சை பெற்றுள்ளார்கள். மேய அரசு இம்முறையை மேலும் 8 மாவட்டங்களுக்கு (வட ஆற்காடு மாவட்டம் உட்பட) விரிவுபடுத்த உத்தேசித்துள்ளது.

1957 ஏப்ரல் 23]

தனியார் நிறுவனங்களுக்கு பராமரிப்பு மானியம்

இம்மாதிலத்தில் கீழ்க்கண்ட மானியங்கள் தொண்டு நிறுவனங்களுக்கு வழங்கப்படுகின்றன:—

(1) பாரமரிப்பு மானியம்.

(2) கட்டிட மானியம்.

(3) கருவிகள் மானியம்.

(4) தனியார் தொழுநோய் நிறுவனங்களுக்கான தலைவிகித மானியம்.

டானிடா உதவியுடனான தமிழ்நாடு மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலப் பிராந்தியத் திட்டம்

2,000 ஆண்டுகளில் அனைவர்க்கும் நல்வாழ்வு எனும் இலக்கினை அடைய இத்திட்டம் இந்திய அரசு மற்றும் டென்மார்க் அரசு ஆகியவைகளால் செயல்படுத்தப்படும் திட்டமாகும். தென்னாற்காடு மற்றும் சேலம் மாவட்டங்களிலுள்ள 70 இலட்சம் கிராமப் புற மக்களின் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத்தை மேம்பாடு அடையச் செய்வதே இத்திட்டத்தின் முக்கிய நோக்கமாகும். இத்திட்டம் சமுதாய மக்களை திட்டப் பணிகளில் ஈடுபடவும் கலந்து கொள்ளவும் வலியுறுத்துகிறது. இத்திட்டத்தின் திருத்திய மதிப்பீடு ரூ. 18.76 கோடியாகும்.

திட்டத்தின்கீழ் செயற்படுத்தப்படும் முக்கிய திட்டங்களாவன—

பலநோக்குச் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் திட்டத்தின்கீழ் மக்கட் தொகைக்கு கூடுதலாக ஒரு துணைச் சுகாதார நிலையம் வீதம் நிறுவனம் செய்து, கூடுதலாகத் சுகாதாரப் பணியாளர்களையும் நியமனம் செய்தல்.

சுகாதாரப் பணிகளை வலுப்படுத்தும் பொருட் சுகாதாரத் துணை மையங்கள், ஆரம்ப சுகாதார மையங்கள் மற்றும் வட்ட (தாலுக்கா) அளவில் கட்டடங்கள் கட்டுவது.

ஏற்கெனவே உள்ள சுகாதாரத் துணை நிலையங்கள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார மையங்களுக்குப் பழுது பார்த்தல்.

சுகாதாரத் துணை நிலையங்கள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார மையங்களுக்குக் குடிநீர் வழங்க வசதி செய்தல்.

சுகாதாரத் துப்புரவுத் திட்டங்கள்.

மருத்துவத் தாதியர்களுக்குப் பயிற்சி அளித்தல்.

[1987 ஏப்ரல் 23]

சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு பணியிடைப் பயிற்சி அளித்தல்.

நவீன மற்றும் சுகாதார மாற்றுத் திட்டங்கள்.

ஊட்டச் சத்துணவு வழங்குதல்

சமூக நல நிதித் திட்டம்.

செய்தித் தொடர்பு.

விரிவு படுத்தப்பட்ட (நோய்) தடுப்புத் திட்டம்.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேம்படுத்துதல்,

வழிப் படுத்துதல் மற்றும் மதிப்பீடு செய்தல்.

1. திட்ட நடவடிக்கை விவரங்கள் பின்வருமாறு சுகாதாரத் துணை மையங்கள் நிறுவுதல்

அனுமதி வழங்கப்பட்ட 680 சுகாதாரத் துணை மையங்களுள் சேலம் மாவட்டத்தில் 166-ம், தென்னாற்காடு மாவட்டத்தில் 514-ம் நிறுவப்பட்டுள்ளன. கூடுதலாக 587 பல நோக்கு சுகாதாரப் பெண் பணியாளர்களும், 147 சுகாதாரப் பெண் மேற்பார்வையாளர்களும் நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளனர். அனைத்துச் சுகாதார மையங்களுக்குத் தேவையான மேசை, நாற்காலிகள், மருத்துவ சாதனங்கள், மருந்துகள், குளிர் சாதனப் பெட்டிகள், அச்சிட்ட பதிவேடுகள், அறிவுரை கையேடுகள் மற்றும் செய்தித் தொடர்புச் சாதனங்கள் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

ஒவ்வொரு சுகாதாரத் துணை மையத்திற்கும் கூடுதலாக ரூ. 2,700 மதிப்புள்ள மருந்துகளும் மேசை நாற்காலிகளும் மற்றும் லினன் துணிகளும் மூன்று மாதத்திற்கு ஒரு முறை வழங்கப்பட்டு வருகிறது.

ஈருருளை வாங்க முன் பணம் வழங்குவது எளிதாக்கப்பட்டு, ஆணைகள் வழங்கப்பட்டு வருகின்றது. புதிதாகக் கட்டப்பட்டு இயங்கி வரும் சுகாதார துணை மையங்களுக்கு பெயர் பலகைகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. 66 மகப்பேறு நிலையங்களுக்கு மின்சாரம் அளிக்க சமீபத்தில் ஆணை பிறப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. இப் பணியும் செயல்படுத்தப்படும்.

அனுமதி வழங்கப்பட்ட 680 மருத்துவ தாதியர்களில் 638 தாதியர்கள் புதிய சுகாதார துணை நிலையங்களில் உதவியாளர்களாக நியமிக்கப்பட்டனர். பழைய சுகாதார துணை நிலையங்களிலும் மருத்துவ தாதியர்கள் நியமிக்கப்பட்டனர்.

1987 ஏப்ரல் 23]

II. கட்டுமானம்.

அனுமதி வழங்கப்பட்ட மற்றும் கட்டி முடிக்கப்பட்ட கட்டிடங்களின் எண்ணிக்கை கீழே தரப்பட்டுள்ளன :—

	அனுமதி வழங்கப் பட்டது.	கட்டி முடிக்கப் பட்டவை.	சாதனை (விழுக்காடு)
(1)	(2)	(3)	(4)
(எண்ணிக்கை)			
கிராம அளவில்—			
சுகாதாரத் துணை மையங்கள்	523	493	94
சுகாதாரப் பெண் மேற்பார்வையாளர்கள் குடியிருப்புகள்	285	278	98
ஆரம்ப சுகாதார மையங்கள் அளவில்—			
பொது மருந்தகக் கட்டிடங்கள்	16	16	100
மருத்துவ அலுவலர்களுக்கான குடியிருப்புகள் ..	36	36	100
தாலுக்கா மருத்துவமனைகளின் அளவில்—			
அறுவை சிகிச்சைக் கூடங்கள்.	4	4	100
மகப்பேறு பகுதி (வார்டு)	2	2	100
குழந்தை மருத்துவப் பகுதி	2	2	100
மொத்தம் ..	868	831	96

[1987 ஏப்ரல் 23]

எஞ்சியுள்ள அனைத்துப் பணிகளும் முடிவடையும் தருவாயில் உள்ளன. அவை 31-3-1987-க்குள் முடிவடைந்து விடும்.

சேலம் மற்றும் தென்னாற்காடு மாவட்டங்களிலுள்ள சுகாதாரத் துணை மையங்களைச் சுற்றிலும் 138 தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட சுகாதார மையங்களுக்கு சுற்றுச் சுவர் கட்டித்தரப் பட்டுள்ளது. மேலும் கீழ்க்கண்ட பணிகளை மேற்கொள்ள சமீபத்தில் அரசு ஆணைகள் இட்டுள்ளது. இப்பணிகளும் செயல்படுத்தப்படும்:—

(அ) திட்ட மாவட்டங்களில் உள்ள 69 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் கூட்ட அரங்குகள் கட்டுதல்.

(ஆ) 25 சுகாதார துணை நிலையங்களுக்கும், 15 சுகாதார மேற்பார்வையாளர் குடியிருப்புகளுக்கும் சுற்றுப்புற மதிற்சுவர் கட்டப்பட்டுள்ளது.

(இ) அறுவை அரங்கிலிருந்து பிரசவ வார்டு மற்றும் குழந்தை வார்டு ஆகியவைகட்கு இணைப்பு ஏற்படுத்துதல்.

(ஈ) 9 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் வராண்டா விற்கு கிரில்லுடன் கூடிய கதவுகள் பொருத்துதல்.

III. சுகாதாரத் துணை மையங்கள் மற்றும் ஆரம்ப சுகாதார மையங்களைப் பழுது பார்த்துப் புதுப்பித்தல்.

அனுமதி அளிக்கப்பட்ட 231 சுகாதார துணை மையங்கள், 68 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் பழுது பார்த்து புதுப்பிக்கப்பட்டுவிட்டன.

குடிநீர் வழங்குதல் :

பாதுகாக்கப்பட்ட குடிநீர் வழங்குவதற்கு அனுமதி யளிக்கப்பட்ட 777 கட்டடங்களுள் 637 கட்டடங்களுக்கு குடிநீர் வழங்க வசதி செய்யும் பணி முடிவடைந்துள்ளன. எஞ்சியுள்ள பணி 31-3-1987-க்குள் முடிக்கப்படவுள்ளன. அனுமதி அளிக்கப்பட்ட 61 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் 38 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு குடிநீர் வசதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.

சுகாதாரத் துப்புரவுத் திட்டம் :

100 பள்ளிகளில் ஒரு பள்ளிக்கு 2 சிறுநீர் கழிப்பறைகள் வீதம் கட்டித்தரப்பட்டுள்ளன.

1987 ஏப்ரல் 23]

மருத்துவத் தாதியர்களுக்குப் பயிற்சி :

பணியிடை மேற்கொள்ளும் இப்பயிற்சியின் இலக்காவ 4,117 தாதியர்களுள் 3,663 தாதியர்களுக்கு பயிற்சியளிக்கப்பட்டுள்ளன. கையேடும் டிவிவோடும் வழங்கப்பட்டுள்ளன.

பணியிடைப் பயிற்சி :

பணியிடைப் பயிற்சி எல்லா சுகாதார பணியாளர்களுக்கு அளிப்பதற்காக 6 சுகாதாரப் பிரிவு மாவட்டங்களில் அமைக்கப்பட்டுள்ளன. இதுவரை 1,086 சுகாதார பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளிக்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டத்தின்கீழ் அளிக்கப்படும் வேறு சில பயிற்சிகள்:—

(அ) மலைச் சாதிப் பெண்களுக்குப் பயிற்சி.

(ஆ) பலநோக்குச் சுகாதாரப் பெண் பணியாளர்களுக்குப் பயிற்சி.

(இ) மன நலம் பற்றிய பயிற்சி.

(ஈ) நடைமுறையில் இருக்கும் பயிற்சி நிலையங்களின் செயல்முறைகளை அபிவிருத்தி அடையச் செய்தல்.

கிராம சுகாதாரப் பயிற்சி மையங்கள், சுகாதாரப் பெண் பணியாளர்கள் பயிற்சிப் பள்ளி, சுகாதாரம் மற்றும் குடும்பநலப் பயிற்சி மையங்கள், மாவட்ட பயிற்சி நிலையங்கள் முதலியவற்றுக்கு மேசை, நாற்காலிகள் மற்றும் கருவிகள் வழங்கி அவற்றை வலுப்படுத்தப்படுகின்றன.

நவீன மாற்றுத் திட்டங்கள்

கீழ்க்கண்ட திட்டங்கள் அமுல்படுத்தப்படுகின்றன:—

(அ) இன்னாடு சுகாதாரப் பாதுகாப்பு திட்டம் :

கல்ராயன் மலையில் தொலை தூரத்தில் உள்ள இன்னாடு என்னும் கிராமத்தில் ஒரு சுகாதாரப் பாதுகாப்பு நிலையம் ஏற்படுத்திச் செயல்பட்டு வருகிறது.

(ஆ) தொழு நோயாளிகளுக்கு கூட்டு மருந்து சிகிச்சைத் திட்டம்

இத்திட்டம் சேலம் மாவட்டத்தில், இராசிபுரம் தொழு நோய் கட்டுப்பாட்டு மையத்தில் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

[1987 ஏப்ரல் 23]

(இ) மருத்துவத் தாதியர்களுக்கு மறுபயிற்சி மற்றும் திருத்திய பணிமுறை :

இத்திட்டம் மாவட்டத்திற்கு இரண்டு ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் செயல்பட அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. இத்திட்டம் சேலம் மற்றும் தென்னாற்காடு மாவட்டம் முழுவதும் விரிவுபடுத்தப்பட்டு நடவடிக்கை முன்னேற்றத்தில் உள்ளது.

(ஈ) பிரசவத்தை எதிர்நோக்கியுள்ள தாய்மார்களுக்கு உபயோகத்திற்குப்பின் எறிந்துவிடக்கூடிய பிரசவ சாதனங்கள் வழங்குதல் :

இத்திட்டம் மறுபயிற்சியளிக்கப்பட்ட மருத்துவ தாதியர்கள் உள்ள 4 ஆரம்ப சுகாதார மையங்களில் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. இத்திட்டம் சேலம் மற்றும் தென்னாற்காடு மாவட்டம் முழுவதும் விரிவு படுத்தப்பட்டுள்ளது.

(உ) பள்ளிக் குழந்தைகளுக்கு சுகாதாரக் கல்வி பற்றிய வினாடி வினாத் திட்டம் :

இத்திட்டம் தென்னாற்காடு மாவட்டம் சிறுவந்தாடு ஆரம்ப சுகாதார மையத்தில் செயற்படுத்தப்பட்டது. இது போன்ற திட்டம் தென்னாற்காடு மாவட்டத்தில் இரண்டு பிரிவுகளில் செயல்படுத்தப்படவுள்ளது.

(ஊ) கொள்ளை நோய் தடுப்புத் திட்டம்

இத்திட்டம் கடலூர் சுகாதாரப் பிரிவு மாவட்டத்தில் நடைமுறைப்படுத்தப்பட்டிருந்தது. தற்போது இத்திட்டம் கடலூர் மாவட்டம் முழுவதும் விரிவு படுத்தப்பட்டுள்ளது.

(எ) கொல்லிமலையில் பால்வினை நோய் தடுப்புத் திட்டம் :

இத்திட்டம் பால்வினை நோய் அதிகம் காணப்படும் கொல்லி மலையில் செயல்படுத்தப்படுகிறது.

(ஏ) பள்ளிச் சுகாதாரக் குழுக்கள் அமைத்தல்;

ஒவ்வொரு திட்ட மாவட்டத்திலும் தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட 50 பள்ளிகளில் தலைமை ஆசிரியர், ஆசிரியர்கள், சுகாதாரப் பணியாளர்கள், சுகாதார மேற்பார்வையாளர்கள் மற்றும் பெற்றோர் ஆசிரியர் கூட்டமைப்புக்களைக் கொண்ட பள்ளிச் சுகாதாரக் குழுக்கள் அமைக்கப்பட்டுள்ளன.

1987 ஏப்ரல் 23]

(ஐ) குடும்ப நலத் திட்டங்களில் மகளிர் அமைப்புகளை ஈடுபடுத்தத் தல் :

குடும்ப நலப் பணிகளில் மகளிர் அமைப்புகளை ஈடுபடுத்த அவர்களுக்கு பயிற்சிகள் அளிக்கப்படுகிறது.

(ஒ) குழந்தைகள் வயிற்றில் பூச்சி தடுப்புத் திட்டம் :

இத்திட்டம் தென்னாற்காடு மாவட்டத்தில் ஒரு சுகாதார துணை மையம் சோதனை அடிப்படையில் செயல்படுத்தப் பட்டு வருகின்றது.

(ஓ) அரசு டிஸ்பென்சரிகளுக்கு உதவி :

தாலுக்கா மருத்துவமனைகட்கு 3 ஆம்புலன்ஸ் வண்டி, நோயாளிகளை மலைப் பகுதிகளிலிருந்து ஏற்றிச் செல்ல வழங்கப்பட்டுள்ளது.

(ஔ) தேர்ந்தெடுக்கப்பட்ட 50 சுகாதார துணை மைய சுகாதார பெண் பணியாளர்களை நியமித்தல்.

கூடுதல் பெண் சுகாதாரப் பணியாளர்கள் தென்னாற்காடு சிவாக்கம் பிரிவினும், சேலம் காதையாம்பட்டி பிரிவினும், ஆரம்ப சுகாதார வசதிகள் சரிவர செய்ய பணியமர்த்தப்பட்டு உள்ளனர்.

சத்துணவு

கூடுதல் சத்துணவு வழங்கும் திட்டத்தையடுத்து, செய்முறைப்பயிற்சி, கூடி விவாதித்தல், வீட்டுக் காய்கறித் தோட்டம் அமைத்தல் போன்றவற்றின் மூலமாக சத்துணவுக் கல்வி போதிப்பதை நோக்கமாகக் கொண்டுள்ளது. மேலும், பள்ளிக் குழந்தைகளிடையே வெட்டமின் 'ஏ' சத்துக் குறைவினால் ஏற்படும் பார்வை பாதிப்பைத் தவிர்க்கும் திட்டமும் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது.

சமுதாய நல நிதித் திட்டம்

இத்திட்டத்தின் கீழ் மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரை தலைவராகக் கொண்டு அமைக்கப்பட்ட மாவட்ட அளவிலான கூட்டங்களில் ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டு சுகாதாரம் அல்லது பொது அபிவிருத்தித் திட்டங்கள் செயலாக்கப்படுகின்றன.

[1987 ஏப்ரல் 23]

செய்தித் தொடர்பு

சுகாதாரப் பணியாளர்கள் மற்றும் பொது மக்கள், சுகாதாரம், குடும்ப நலம் மற்றும் நல்வாழ்வு சம்பந்தமான செய்திகளை அறிந்து கொள்ளுதல். சுகாதாரப் பழக்க வழக்கங்களில் ஈடுபாடு மற்றும் அவற்றின் அவசியத்தையும் தெரிந்துகொள்ளும் வகையில் பல்வேறு சாதனங்கள் மூலம் விளம்பரப்படுத்தப்படுகின்றன.

விரிவுபடுத்தப்பட்ட நோய்த் தடுப்புத் திட்டம் :

மருந்துகள் வழங்குதலை ஒழுங்குபடுத்தி, திட்டமிட்டுச் செயல்படுத்தல்.

அனைத்து அளவிலான சுகாதாரப் பணியாளர்களுக்கு பயிற்சி அளித்தல்.

பொது மக்களுக்குச் சுகாதாரக் கல்வி போதித்து, திட்டங்களில் அவர்களையும் ஈடுபடச் செய்தல்.

ஆரம்ப சுகாதார நிலை மேம்படுத்துதல்

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களின் சேவை முன்னேற அவைகளின் தேவையை அறிய ஆய்வு மேற்கொள்ளப்பட்டு அந்த ஆய்வின் அடிப்படையில் கீழ்க்கண்டவைகளுக்கு அனுமதி அளிக்கப்பட்டுள்ளது.—

- (1) உபகரணங்கள் வழங்குதல்.
- (2) அறுவை சிகிச்சை வசதிகள்.
- (3) கூடுதல் பணியாளர்கள் உண்டாக்குதல்.
- (4) படிப்பெருக்கி மற்றும் எழுதுபொருட்கள் வழங்குதல்.
- (5) ஆய்வுக்கூட வசதிகள் மேம்படுத்துதல்.

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு வழங்கப்பட உள்ள வாகனங்களுக்கு பைபர் கிளாஸ் பொறுத்தப்பட உள்ளன.

செயற்படுத்தப்படும் திட்டங்களின் முன்னேற்றத்தினைக் கவனிக்க முறையாக வழிப்படுத்தப்படுகிறது.

1987 ஏப்ரல் 23]

திட்ட விரிவு.

இத்திட்டம் 31—3—87 உடன் முடிவடைய இருப்பதால் இத்திட்டத்தினை விரிவுபடுத்த கீழ்க்கண்ட திட்டங்கள் இந்திய அரசிற்கு அனுப்பப்பட்டுள்ளது.

(1) 1990 ஆம் ஆண்டு வரை இத்திட்டத்தினை நீட்டித்தல்.

(2) தஞ்சாவூர் மற்றும் தர்மபுரி மாவட்டங்களில் இத்திட்டத்தினை விரிவுபடுத்துதல்.

(3) சமுதாய நல நர்சிங் பள்ளிகள் நிறுவுதல்.

(4) தென்னாற்காடு மாவட்டத்திலுள்ள கல்ராயன் மலைப் பகுதிகள் எல்லா வசதியும் நிறைந்த சுகாதாரத் திட்டம்.

(5) ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்கு அவசியமான மருந்து விநியோகம் பற்றிய திட்டம்.

கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு.

1987-88.

குடும்ப நலத் திட்டம்.

(1) முன்னுரை : குடும்பநலத் திட்டம் 1956 ஆம் ஆண்டு முதல் ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தின் இறுதி காலத்திலிருந்து தாய் சேய் நலத்தைக் காப்பதற்காகவும், குடும்பத்தின் நல்வாழ்வைப் பேருக்குவதற்காகவும் தமிழ்நாடு அரசால் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தமிழகத்தில் பிறப்பு விகிதம் 1,000 மக்கள் தொகைக்கு 39.9 என்றிருந்தது. 26.1-என்று குறைந்துள்ளது. அதேபோல் இறப்பு விகிதமும் 27.4 என்பதிலிருந்து 10.9 என்று குறைந்துள்ளது.

2. நோக்கம் : தமிழ்நாட்டில் ஏற்கனவே திட்டமிட்டபடி 1990 ஆம் ஆண்டுக்குள்ளாகவே 1,000 மக்கள் தொகைக்கு பிறப்பு விகிதம் 21 என்றும் இறப்பு விகிதம் 9 என்றும் குறைக்கப்படும். தேசிய இலக்கை எட்டுவதற்குரிய காலக்கெடுவான கி. பி. 2000-க்கு பத்தாண்டுகளுக்கு முன்பாகவே தமிழ்நாடு இந்த இலக்கை நிறைவேற்றும். இந்த இலக்கை அடைவதற்கு தகுதி வாய்ந்த தம்பதியருக்கு தக்க தகவல்களையும் உரிய கல்வியையும் தந்து, ஊக்குவித்து, நிரந்தர அல்லது தற்காலிக முறைகளைப் பின்பற்றி சிறு குடும்ப நெறியை ஏற்கச் செய்ய முனைப்பான நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன.

[1987 ஏப்ரல் 23]

3. ஏழாவது ஐந்தாண்டுத் திட்ட காலத்தின் முதல் ஆண்டில் (1985-86) ஈட்டிய வெற்றி :

திட்டம்	ஆண்டு இலக்கு	ஈட்டிய	சதவீதத்
(1)	1985-86	வெற்றி	தில்
	(2)	(3)	(4)
குடும்ப நல நிரந்தச் சிகிச்சை.	4,75,000	5,12,143	107.8
கருத்தடை வளையம்	1,68,000	1,92,169	114.4
வழக்கத்திலுள்ள கருத் தடை முறைகளைப் பயன்படுத்துவோர்.	2,00,000	1,86,313	93.2
உட்கொள்ளும் கருத்தடை மாத்திரைகளைப் பயன்படுத்துவோர்	76,000	47,545	62.6

4. 1986-87-ம் ஆண்டில் 1987 பிப்ரவரி மாதம் முடிய ஈட்டிய வெற்றி.

திட்டம்.	இலக்கு.	ஈட்டிய வெற்றி.	ஒரு ஆண்டு இலக்கில் ஈட்டிய வெற்றியின் சதவீத அளவு.
(1)	(2)	(3)	(4)
குடும்ப நல நிரந்தரச் சிகிச்சை.	5,60,000	3,97,214	70.9
கருத்தடை வளையம்	2,00,000	2,75,648	137.8
வழக்கத்திலுள்ள கருத் தடை முறைகளைப் பயன்படுத்துவோர்.	1,30,000	1,58,625	122.0
உட்கொள்ளும் கருத் தடை மாத்திரைகளைப் பயன்படுத்துவோர்.	76,000	54,549	71.8

1987 ஏப்ரல் 23]

5. நிதி ஆண்டு முடிவதற்குள்ளாக நிர்ணயிக்கப்பட்டிருக்கும் இலக்கு நிறைவேற்றப்படும்.

6. சிறந்த பணிக் குரிய பரிசுகள்—1985-86ஆம் ஆண்டில் நமது மாநிலம் மீண்டும் குடும்ப நலத் திட்டத்தில் மிகச் சிறப்பாக சாதனை ஏற்படுத்தியதற்காக மத்திய அரசிடமிருந்து ரூ. 2.5 கோடியை பரிசாக பெற்றது.

7. 1987-88ஆம் ஆண்டில் குடும்ப நலத் திட்டத்தில் ஈட்டப்படவிருக்கும் சாதனைகள் எதிர்நோக்கப்படுவதாவது.

எதிர்நோக்கப் திட்டம்.		எதிர்நோக்கப் படும் சாதனை அளவு.
குடும்ப நல நிரந்தரச் சிகிச்சை		4,00,000
கருத்தடை வளையம்		1,50,000
வழக்கத்திலுள்ள கருத்தடை முறைகளைப் பயன்படுத்துவோர்		1,00,000
உட்கொள்ளும் கருத்தடை மாத்திரைகளைப் பயன்படுத்துவோர்.		50,000

8. கிராமப்புற பகுதிகளில் திட்டத்தை வலுப்படுத்துதல் :

கிராமப்புறப் பகுதிகளில் உள்ள கிராமப்புற குடும்ப நல நிலையங்களில், தாய்மார்களுக்கான குடும்ப நல நிரந்தரச் சிகிச்சை செய்வதற்குரிய போதுமான வசதிகள் ஏற்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன. ஏற்கனவே உள்ள கருத்தடை வளையம் பொருந்தும் அறை தந்தைமார்களுக்கான குடும்ப நல நிரந்தரச் சிகிச்சை செய்யும் அறை ஆகியவற்றைப் புதுப்பித்து அறுவைச் சிகிச்சை

[1987 ஏப்ரல் 23]

கூடமாக மாற்றியமைக்க அரசு அனுமதித்துள்ளது. இதுவரை 121 கிராமப்புற குடும்ப நல நிலையங்களுக்கு இத்தகைய வசதிகள் விரிவுபடுத்தப்பட்டுள்ளன :

1984-85 ஆம் ஆண்டில் மைய அரசு பரிசுத்தொகை வழங்கிய ரூ. 2.5 கோடியை கீழ்க்கண்ட கட்டிட திட்டங்களுக்கு பயன்படுத்திக் கொள்ள அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது.

(ரூபாய்
இலட்சத்
தில்.)

அரசு ஆர்.எஸ்.ஆர்.எம். மருத்துவமனை, மகளிர் மற்றும் குழந்தைகள் மருத்துவமனை, சென்னை முதலியவற்றிற்கு 20 படுக்கைகளுடன் கூடிய கட்டிடம் கட்டுதல்.

35.00

மருத்துவப்பணி மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் கட்டுப்பாட்டில் உள்ள 35 அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு 20 படுக்கைகளுடன் கூடிய வார்டு கட்டுதல்.

144.50

குடும்ப நலத்துறை இயக்ககத்தில் செய்திகள் வெளியீடு மையத்திற்கு புதிய கட்டிடங்கள் கட்டுதல்.

57.00

தற்போதுள்ள கருத்தடை வளையம் பொருத்தும் அறையை அறுவை அரங்குகளாக மாற்றுதல், மூன்று தாய்சேய் நல மையங்களுக்கு மருத்துவக் கருவிகள் வாங்குதல், சென்னை நகராட்சியில் உள்ள 2 மையங்களுக்கு புதிய மையங்கள் கட்டுதல்.

10.00

திருவேட்டியூர் நகராட்சியின்கீழ் உள்ள கிராமப்புற குடும்ப நல மையத்திற்கு அறுவை அரங்கு கட்டுதல்.

3.50

பிற கிராமப்புற குடும்ப நல நிலையங்களுக்கு இந்த வசதிகள் படிப்படியாக விரிவுபடுத்தப்படும். இந்தப் பணிகளை நிறைவேற்றுவதற்கு 1985-86 ஆம் ஆண்டு சாதனைக்கென மத்திய அரசு தமிழகத்திற்கு வழங்கியுள்ள பரிசுத்தொகை ரூ. 2.5 கோடி பயன்படுத்தப்படும்.

9. நகர்ப்புற பகுதிகளில் குடும்ப நலத் திட்ட விரிவாக்கம் :

தமிழகத்தின் நகர்ப்புற பகுதிகளில் குடும்ப நலத் திட்டத்தை நிறைவேற்றுவதற்கென 248 நகர்ப்புற குடும்ப நல நிலையங்கள் இயங்கி வருகின்றன. இந்த நகர்ப்புற குடும்ப நல நிலை

2987 ஏப்ரல் 23]

யங்களை வலுப்படுத்தவேண்டி இன்னும் சில நல்வாழ்வு மையங்களை (Health Posts) ஏற்படுத்திக் கொள்ள மத்திய அரசு அனுமதித்துள்ளது. மத்திய அரசு 100 நல்வாழ்வு மையங்களை தமிழகத்தில் அமைத்துக்கொள்ள அனுமதித்துள்ளது. இவற்றில் ஏற்கனவே 53 நல்வாழ்வு மையங்கள் இயங்கி வருகின்றன. சேலம் நகராட்சிக்கென அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள 7 நல்வாழ்வு மையங்களும், மதுரை நகராட்சிக்கென அனுமதிக்கப்பட்டுள்ள 18 நல்வாழ்வு மையங்களும் மற்றும் சமீபத்தில் அனுமதி வழங்கப்பட்ட 22 நல்வாழ்வு மையங்களும் விரைவில் இயங்கும்.

10. பேறுகாலப் பின்பணித்திட்டம் மற்றும் குடும்ப நல நிரந்தரச் சிகிச்சை படுக்கை வசதித் திட்டம் :

தற்போது சென்னையிலும் மற்றும் மாவட்டங்களிலுமாக 32 பேறுகாலப் பின்பணித் திட்ட நிலையங்களும், துணைக் கோட்டம், துணை மாவட்டம், வட்டம் ஆகிய நிலைகளில் 26 பேறுகாலப் பணித் திட்ட நிலையங்களும் குடும்ப நலத் திட்டத் தைச் செயல்படுத்திக் கொண்டிருக்கின்றன. நாள்தோறும் குடும்ப நலத் திட்டத்தை தன்னிச்சையாக ஏற்க முன்வரும் தந்தைமார்கள், தாய்மார்கள் ஆகியோரின் தேவைகளை நிறைவு செய்கிற அளவுக்கு இப்போதைய வசதிகள் போதுமானதாக இல்லை. ஆகையால், இந்த வசதிகளை இன்னும் 24 பேறுகாலப் பின்பணித் திட்ட நிலையங்களுக்கு விரிவுப்படுத்த முடிவு செய்யப்பட்டுள்ளது. இந்த 24 பேறுகாலப் பின்பணித் திட்ட நிலையங்களும் இவ்வாண்டே செயல்படத் துவங்கும்.

11. மக்கள் கல்வித் தகவல் திட்டம் :

(அ) நம் சமூகப் பொருளாதார வளர்ச்சி திட்டங்களில் குடும்ப நலத் திட்டத்தின் முக்கியத்துவத்தை உணர்த்துவதற்கு மக்கள் கல்வித் திட்டம் மிகச் சிறந்த பாகமாக உள்ளது. இதன் விளைவாக 95 சதவீத மக்கள் சிறுகுடும்ப நெறியினை அறியச் செய்தும் 35 சதவீத மக்கள் சிறுகுடும்ப நெறியினைப் பின்பற்றவும் முடிகிறது.

(ஆ) படைப்பாற்றலைப் பயன்படுத்தி, திட்டத்தை ஏற்போரின் எண்ணிக்கையை அதிகப்படுத்த தமிழ்நாட்டில் சிறப்பு மக்கள் கல்வித் தகவல் திட்ட உத்தியுடன் கூடிய இயக்கம் துவக்கப்பட்டு நடத்தப்பட்டு வருகிறது. இந்த இயக்கத்தின்போது நகர்ப்புற கிராமப்புற மக்களிடையே பல்வேறு கருத்தடை முறைகள் பற்றி நேருக்குநேர் தொடர்பு உள்ளிட்ட, சக்தி வாய்ந்த விளம்பர இயக்கம் நடத்தப்பட்டு வருகிறது.

[1987 ஏப்ரல் 23]

(ஈ) இத்திட்டத்தின்கீழ், குடும்ப நலம், நல்வாழ்வுத் திட்டம் ஆகியவற்றைப் பரப்ப வேண்டி எல்லாவிதமான விளம்பரச் சாதனங்களையும், கிராமியக் கலைகளையும், விரிவாக்கக் கல்வியையும் திட்டமிட்டுப் பயன்படுத்தியுள்ளோம்.

(உ) மக்கள் கல்வித் தகவல் திட்டம், விரிவாக்கக் கல்வி, நல்வாழ்வுக் கல்வி ஆகியவற்றிற்கிடையே சரியான தொடர்புகள் ஏற்படுத்தப்பட்டு வலுப்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

(ஊ) நல்வாழ்வுக் கல்வி, குடும்ப நலக் கல்வி மற்றும் தகவல் ஆகியவற்றை வளர்ச்சிப் பணிகள் பற்றிய செய்திகள், விளம்பரங்கள் அனைத்தோடும் இணைத்து வழங்குவதற்கும், அதே போல் குடும்ப நலக் கல்வி மற்றும் தகவல் ஆகியவற்றுடன் வளர்ச்சிப் பணிகள் பற்றிய எல்லாவிதமான செய்திகளையும் தகவல்களையும் சேர்த்துக் கொடுப்பதற்கும், தமிழ்நாடு குடும்ப நலத் துறை இயக்ககம், வளர்ச்சித் திட்ட நிறுவனங்களுடன் தொடர்பு கொண்டு ஆவன செய்தது.

(எ) பல்வேறு விளம்பர சாதனங்களைக் கொண்டு குடும்ப நல விளம்பரத்திற்குரிய புதுமையான உத்தியுடன் கூடிய விளம்பர வெளியீடுகள் பலவற்றையும் குடும்ப நலத் துறை தயாரித்துள்ளது. அத்துடன், குடும்ப நலத்திட்டம், நல்வாழ்வுத் திட்டம் ஆகியவற்றை ஒங்கச் செய்ய, அரசு சார்பற்ற நிறுவனங்களின் ஒத்துழைப்பையும் பெற்றுள்ளது.

(ஏ) தகுதி வாய்ந்த தம்பதிகளைக் குடும்ப நலத் திட்டம் ஏற்கச் செய்வதற்காக பெண்கள், இளைஞர் சமுதாயத்தின் நலிந்த பிரிவினர், மாணவ, மாணவியர், ஊராட்சிகள், தொழிற்சங்கங்கள், கூட்டுறவுச் சங்கங்கள், விவசாயிகள், பல்வேறு வகைப்பட்ட தொழிலாளர்கள் என ஒவ்வொரு பிரிவினருக்கும் பொருந்தும் வண்ணம் தனித்தனியே சிறப்புச் செய்திகளடங்கிய விளம்பர வெளியீடுகள் தயாரித்துப் பயன்படுத்தப்பட்டுள்ளன.

(ஐ) மேற்குறிப்பிட்ட விளம்பர உத்திகளின் அடிப்படையில் 1986-87 ஆம் ஆண்டுக்கு மத்திய அரசு ஒதுக்கித் தந்துள்ள ரூ. 38.00 இலட்சத்தை இத்துறை செலவிடும்.

12. கருச்சிதைவு :

முறையற்ற கருக்கலைப்பு செய்து கொள்வதால் கருவுற்ற தாய்மார்கள் நோயுறும் நிலையும், இறக்கும் நிலையையும் குறைக்க வேண்டி 1971 ஆம் ஆண்டு நிறைவேற்றப்பட்ட கருச் சிதைவுச்

1987 ஏப்ரல் 23]

சட்டத்தின் மூலம், கருச்சிதைவு செய்து கொள்வது சட்டபூர்வ மாக்கப்பட்டது. குறிப்பாக, நல்வாழ்வு பெறுவதற்கான ஒரு வழிமுறையே இச்சட்டம். மேலும், இது குடும்ப நலத் திட்டத்தை நிறைவேற்றுவதற்கான துணைச் சட்டமாகும். காரணம், கருச் சிதைவு செய்து கொள்ளும்போது 'சிறு குடும்ப' நெறியை ஏற்குமாறு பெண்கள் ஊக்குவிக்கப்படுகிறார்கள். விரும்பப்படாத பிறப்புகள் இவ்வாறு தவிர்க்கப்படுகின்றன.

கருச்சிதைவு செய்து கொள்ளுவதற்கான வசதிகள் 177 அரசு மருத்துவ நிலையங்களிலும் 35 தனியார் மருத்துவ நிலையங்களிலும் உள்ளன.

1972 ஆம் ஆண்டு மார்ச் மாதம் முதல் 1986 ஆம் ஆண்டு நவம்பர் திங்கள் முடிய, 5,56,762 கருச் சிதைவுகள் செய்யப்பட்டுள்ளன.

13. குடும்ப நல முகாம்கள் :

தமிழ்நாட்டின் எல்லா மாவட்டங்களிலும், 'லேபராஸ் கோப்' மற்றும் குடும்ப நல முகாம்கள் நடத்தப்படுகின்றன. முகாம்களில், திட்டத்தை ஏற்போருக்கு வழங்க வேண்டிய சட்டுத் தொகைக்காக மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்களின் தேவைக் கேற்ப அவ்வப்போது உடனுக்குடன் தற்காலிக முன்பணம் வழங்கி அரக ஆணை பிறப்பிக்கிறது.

14. பயிற்சி :

மருத்துவத் தாதியர் பயிற்சி :

கிராமப்புறங்களில் பரம்பரையாகப் பணியாற்றிவரும் மருத்துவத் தாதியர், அப்பகுதிகளில் நிகழும் பிறப்புகள் பலவற்றிற்கும், பேறுகாலத்தின்போது தாய்மார்களுக்கு உதவுகின்றனர். இந்த வகையில் கிராம சமுதாயத்தினிடையே முக்கியமான பணிகளாற்றி இவர்கள் நல்ல தொடர்பு வைத்துக் கொண்டுள்ளனர். 1985-86 ஆம் ஆண்டில் பரம்பரை மருத்துவத்தாதியர் 1,103 பேர்கள் பயிற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளனர். 1986-87 ஆம் ஆண்டில் பிப்ரவரி மாதம் முடிய, பரம்பரை மருத்துவச்சியர் 1,129 பேர்கள் பயிற்றுவிக்கப்பட்டுள்ளார்கள்.

நுண்ணிய அறுவை சிகிச்சை மையம் :

சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவ மனையில் மருத்துவ அலுவலர்களுக்கு ரிகனலிசேஷன் டைக்னிகியூஸ் முறையில் பயிற்சி அளிக்க ஒரு நுண்ணிய அறுவை சிகிச்சை மையத்தை ஏற்படுத்த மைய அரசு ஒப்புதல் அளித்துள்ளது. இந்த மையம் விரைவில் செயல்படும்.

[1987 ஏப்ரல் 23]

15. குடும்ப நலத் திட்ட வண்டிகளை நிறுத்துவதற்கான வண்டி கொட்டில் ஒன்றை, குடும்ப நலத்துறை இயக்கத்தில் ரூ. 2 இலட்சம் செலவில் கட்டிக் கொள்ள அனுமதித்து அரசு ஆணை வழங்கியுள்ளது.

16. பல்வேறு மாவட்டங்களில் உள்ள பணியாளர்களின் எண்ணிக்கையை அதிகப்படுத்துதல்.

குடும்ப நலத் திட்டத்தை மிகச் செம்மையாகவும், திறம்படச் செயல்படுத்த, தலைமைச் செயலகம், குடும்ப நல இயக்குநர் அலுவலகம் மற்றும் மாவட்ட குடும்பநல அலுவலகம் முதலிய வற்றிற்கு பணியாளர்களின் எண்ணிக்கையை அதிகப்படுத்த மைய அரசு இசைவு தந்துள்ளது. இதற்கான செயற்குறிப்புகள் பரிசீலனையில் உள்ளன. அவைகள் விரைவில் செயல்படுத்தப்படும்.

17. வரவு-செலவுத் திட்டம் :

1987-88 ஆம் ஆண்டுக்கான வரவு-செலவுத் திட்டத்தில் ரூ. 2,438.34 இலட்சங்கள் ஒதுக்கப்பட வேண்டும் என மதிப்பிடப்பட்டுள்ளது. (டேனிடா திட்டம், நல்வாழ்வுத்துறை இயக்கப்பிரிவு கூடுதல் கிளை நிலையங்கள், பலநோக்குப் பணியாளர்கள் பயிற்சியும் கட்டிடமும் குறித்த செலவினங்கள் நீங்கலாக.)

18. முடிவுரை :

தமிழ்நாட்டில் குடும்ப நலத்திட்டம் எல்லா வகையிலும் வெற்றிகரமாகச் செயல்பட்டு வருகிறது. அதற்கு முக்கியக் காரணம் இம்மாநில மக்கள் இத்திட்டத்தை ஏற்றுக்கொள்ள காட்டிவரும் ஆர்வமும், இப்பணியில் ஈடுபட்டோருடைய கடும் உழைப்பும், தரமுள்ள சிறப்பான சேவைப்பணிகளும் கடந்த ஆண்டுகளில் சாதனைகளை ஏற்படுத்தியுள்ளது. இப்படி அரும் பணியாற்றி திட்டத்தை வெற்றியடையச் செய்துள்ளோம் என்பதை கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளாகத் தொடர்ந்து நாம் மத்திய அரசிடமிருந்து முதல் பரிசுத் தொகையைப் பெற்றுள்ளோம் என்பது விளக்கி நிற்கிறது. 1986-87 ஆம் ஆண்டுக்கான முதல் பரிசுத் தொகையைப் பெறுவதற்கான முனைப்போடு பணிகள் ஆற்றப்பட்டு வருகின்றன. 1990 ஆம் ஆண்டு வாக்கில் நமது நோக்கத்தை ஈடேற்றி வெற்றி பெறச் செய்யும் வகையில், எதிர்காலத்திலும் குடும்பநலத் திட்டப்பணிகள் முனைப்புடன் செயல்படுத்தப்படும்.

1987-88 ஆம் ஆண்டிற்கான மாநில வரவு-செலவு திட்டமும், மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நல்வாழ்வு, செலவினங்களும்.—

1987-88 ஆம் ஆண்டிற்கான கோரிக்கை எண். 18, மருத்துவம் மற்றும் 19, மக்கள் நல்வாழ்விற் கான மொத்தச் செலவினம் ரூ. 215 கோடியாகும். இது வருவாய் கணக்கில் ஆகும் மொத்த செல வான ரூ. 2,874 கோடியில் 7.5 விழுக்காடாகும்.

1987-88—க்கான வரவு-செலவுத் திட்ட மதிப்பீடு.

திட்ட மில்லாத செல வினம்.	திட்டச் செல்வினம். மாநில திட்டம்.	மத்திய அரசு பொறுப் பேற்கும் திட்டங்கள்.	மத்திய அரசு உதவி செய்யும் திட்டங்கள். (50.50).	மொத்தம்
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

18. மருத்துவம்—

1. பயிற்றுவிக்கும் மற்றும் பயிற்று விக்காத மருத்துவ மனைகள் (தொழிலாளர் காப்பீட்டுக் கழகம் உட்பட).

99,17 4,47 48 20 1,04,32

2. ஆயுர் வேதம், ஓமியோபதி, யுனானி மற்றும் சித்த மருத் துவ செலவினம்

1,66 1,22 6 2,94

திட்ட
மில்லாத
செல
வினம்.

திட்டச் செலவினம்.

மொத்தம்.

மாநில
திட்டம்.

மத்திய
அரசு
பொறுப்
பேற்கும்
திட்டங்கள்.

மத்திய
அரசு
உதவி
செய்யும்
திட்டங்கள்.
(50.50).

(1)

(2)

(3)

(4)

(5)

(6)

3. மருத்துவக் கல்வி பயிற்சி மற்றும்
ஆராய்ச்சிக்கான செல
வினம்

12,75

56

13

7

13,51

4. பிற இனங்களில் செலவினங்
கள்

18,59

1

96

..

19,56

17

5. திருப்பி வசூலிப்பவை

..

..

..

..

மொத்தம்—கோரிக்கை 18.
மருத்துவம்.. .. .

1,32,17

6,26

1,63

27

1,40,50

(1)

(2)

(3)

(4)

(5)

(6)

II. 19. மக்கள் நல்வாழ்வு—

1. ஆரம்ப சுகாதார நிலையம், சுகாதார துணை நிலையங்களுக்கான செலவினம் ..	21,25	3,65	..	—	24,90
2. மக்கள் நல்வாழ்வுத் திட்டங்களுக்கான செலவினம் (மாநில மருந்து கட்டுப்பாடு துறை உட்பட)	6,72	1,79	..	1,27	9,78
3. குடும்ப நலம் (டானிடா மற்றும் மாநில சுகாதார போக்குவரத்து)	1,58	2,84	26,72	..	31,14
*4. மாற்று மற்றும் நீர்த் தூய்மைக் கெடுதலைத் தடுப்பதற்கான செலவினம்	22	70	..	..	92
5. பிற இனங்களில் செலவு ..	6,81	50	..	..	7,31
மொத்தம்—கோரிக்கை 19. மக்கள் நல்வாழ்வு	36,58	9,48	26,72	1,27	74.05
பெரு மொத்தம் (1+2) ..	68,75	15,74	28,35	1.54	2,14.55

**இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவம் பற்றிய குறிப்பு தனியாக அவையில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

**சுற்றுப்புற சூழல் மற்றும் மாசுக் கட்டுப்பாட்டுத்துறை பற்றிய குறிப்பு தனியாக அவையில் வைக்கப்பட்டுள்ளது.

மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வு பணிகளுக்காக செய்யப்பட்டுள்ள மேற்கண்ட நிதி ஒதுக்கங்கள் தவிர மருத்துவம் மற்றும் மக்கள் நலவாழ்வுக் கட்டிடங்கள் ஆகியவற்றிற்காக பிற கோரிக்கைகளின்கீழ் 1987-88 நிதி ஒதுக்கம் செய்யப்பட்டுள்ளது பின்வருமாறு :—

திட்டச் செலவினம்.		திட்டச் செலவினம்.		திட்டச் செலவினம்.	
திட்ட மில்லாத செலவினம்.	மாநிலத் திட்டம்.	மைய அரசு பொறுப் பேற்கும் திட்டங்கள்.	மைய அரசு உதவி செய்யும் திட்டங்கள்.	மொத்தம்.	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)
வருவாய்க் கணக்கில் செலவு— மானிய கோரிக்கை 28.—					
உள்ளாட்சி நிர்வாகங்களின் மகப் பேறு நிலையங்களுக்கு பரா.. மரிப்பு மானியம் உட்பட—	1,68	..	..	..	1,68
கோரிக்கை எண். 30—					
தமிழ்நாடு சத்துணவுத் திட்டம் (பொதுச் சுகாதாரம்) —	..	2,65	..	..	2,65
கோரிக்கை எண். 37—					
பொதுப்பணி மருத்துவம் மக் கள் நலவாழ்வு கட்டிடங்கள்.	7	..	..	..	..

கோரிக்கை எண். 53—

மருத்துவம், குடும்பநலம், மக்கள்
நல்வாழ்வு முதலியவற்றின்
கட்டிடப்பணிகள்

மொத்தம்

20	12,47	65	88	14,20
1,95	15,12	67	88	18,62



[1987 ஏப்ரல் 23]

4. எல்லா தலைப்புகளின் கீழும் மருத்துவம், மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் துப்புறவுக்கான (மூலதனச் செலவு உட்பட 1987-88 ஆம் ஆண்டில் திட்டப் பணிகளில் செலவு விவரம் வருமாறு :—

பொறுப்
பேற்ற
செலவினம். 1987-88-ல்
புதிதாக மொத்தம்
ஒப்பளிப்பு
வழங்கும்
செலவினங்கள்.

(1)	(2)	(3)	(4)
	(ரூபாய் இலட்சத்தில்).		
மாநிலத் திட்டம்	25,2365	6,3039	31,5404
மத்திய அரசு பொறுப்பு ஏற்றவை.	290,076	52	29,0128
மத்திய அரசு உதவி செய் பவை (50 : 50).	24,169	..	241,69

5. 1987-88 ஆம் ஆண்டில் புதிதாக ஒப்பளிப்பு வழங்கக் கருதப்பட்டுள்ள திட்டங்களின் விவரம் துறை வாரியாக கீழே தரப்படுகிறது :—

வரிசை எண்ணும், துறையும். இறுதி
செலவு. 1987-88-ல்
செலவு.

(1) (2) (3)

(ரூபாய் இலட்சத்தில்).

1. மருத்துவக் கல்வி	4,35,37	1,88.50
2. மருத்துவப் பணி மற்றும் குடும்ப நலம்.	1,48.02	74.75
	*3.52	3.23
3. குடும்ப நலம்	0.52	0.52
4. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் தடுப்பு மருந்து.	75.22	71.47
5. ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள்.	1,97.88	1,97.88

1987 ஏப்ரல் 23]

வரிசை எண்ணும் துறையும்.

இறுதிச்
செலவு.1987-88-ல்
செலவு.

(1)

(2)

(3)

(ரூபாய் இலட்சத்தில்).

6. மாநில சுகாதார போக்கு வரத்து துறை.	39.07	26.00
7. மருந்துக் கட்டுப்பாடு துறை.	12.25	10.75
8. சுற்றுப்புறத் தூய்மை துறை	3.66	3.44
9. இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஹோமியோபதி துறை	2,16.70	57.30
பெரு மொத்தம்	11,28.69	6,30.91
	*3.52	3.23

இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஹோமியோபதி மீதான
கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு.

1987-88.

பண்டைய மருத்துவ முறை பண்பட்ட அறிவையும் மருத்
துவ நுணுக்கங்களையும் தன்னகத்தே கொண்டு மருந்தகக் கரு
வூலமாக இலங்கியது. இதன் சிறப்பை விரைந்து வளர்ந்து வரும்
இன்றைய விஞ்ஞான உலகாலும் ஒதுக்கித்தள்ளி விடமுடியாது.
நாடு அடிமைப்பட்டிருந்த காலத்தில் அரசு ஆதரவு காரணமாக
நம் நாட்டில் மேனாட்டு மருத்துவமுறையே செழித்தோங்கி
நின்றது. ஆங்கில முறை மருத்துவம், இவ்வாறு இடம் பெற்
றிருந்த போதிலும், இந்திய முறை மருத்துவத்தை உயர்ந்தோர்,
நகர்ப்புற, கிராமப் புற மக்கள் ஆகியோரில் ஒரு சாரார்
தொடர்ந்து ஆதரித்து வந்தனர். இம்மருத்துவம் மக்களின் மருத்
துவத் தேவைகளைக் கணிசமான அளவிற்கு நிறைவு செய்துள்ளது.
எனினும், நாடு விடுதலையடைந்ததிலிருந்து இந்திய முறை
மருத்துவ வளர்ச்சிக்குப் பெரும் முக்கியத்துவம் அளிக்கப்பட்டது
பண்டைய மருத்துவமுறை அறிவியல் நெறியில் வளர்ச்சி பெற
வேண்டி மாநில அரசும், மத்திய அரசும் அரும்பணி ஆற்றி
வருகின்றன. மக்களின் உடல்நலப் பிரச்சினைகளை அறிவியல்
முறையில் தீர்ப்பதற்கான முயற்சிகளும் மேற்கொள்ளப்பட்டு
வருகின்றன. தொடக்க சுகாதார நல அமைப்பு மேம்பாட்டில்
இந்திய மருத்துவ முறையின் பயன், முக்கியத்துவம் குறித்து
மக்கள் நன்கு அறிய வகை செய்யப்பட்டுள்ளது.

* இக்குறியிட்டது திட்டம் சாராத பணிகள்,

[1987 ஏப்ரல் 23]

2. தமிழ்நாட்டில் ஆயுர்வேதம், சித்த மருத்துவம், யூனானி போன்ற மூன்று வகை மருத்துவ முறைகள் வழக்கத்திலிருந்தாலும் தமிழ் மருத்துவமாகிய சித்த மருத்துவமே சிறந்து விளங்குகிறது. எனவே, தமிழர் பண்பாடு, நாகரிகம், ஆகியவற்றின் ஒரு பகுதியாக விளங்கும் சித்த மருத்துவ முறையின் தரத்தை மேம்படுத்திக் காப்பதில் தமிழ்நாடு அரசு மிகவும் அக்கறை செலுத்தி வருகிறது. ஏற்பளிக்கப்பட்ட சித்த மருத்துவர்கள், சித்த மருத்துவ மனைகள், சித்த மருத்துவக் கல்வி ஆராய்ச்சி நிறுவனங்கள் ஆகியவற்றைக் கொண்டு விளங்கும் சித்த மருத்துவ முறை தேசிய உடல்நலம் பேணும் அமைப்பில் தற்போது முக்கிய அங்கமாக விளங்குகிறது.

3. இந்திய முறை மருத்துவத்தைத் தான் அடிப்படையாகக் கொண்டு தத்துவங்களுக்கேற்ப மேம்படுத்துவதற்காக 1970 ஆம் ஆண்டு இந்திய முறை மருத்துவ இயக்கம் உருவாக்கப்பட்டது. அதற்கு முன்னர், இந்திய முறை மருத்துவத்துறை மருத்துவப் பணி மற்றும் மருத்துவக் கல்வி இயக்கங்களின் பொறுப்பில் செயல்பட்டு வந்தது. இந்தியாவிலேயே தமிழகத்தில்தான் முதன் முதலாகத் தலைமைச் செயலக அளவில் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதிக்கென தனித்துறை ஒன்று 1984-ல் தோற்றுவிக்கப்பட்டது.

கடந்த 10 ஆண்டுகளாக இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருத்துவ முறைக்காகச் செய்யப்பட்ட நிதி ஒதுக்கீட்டைப் பார்க்கையில், இம் மருத்துவ முறைகளை வளர்ப்பதில் அரசுக்குள்ள அக்கறை தெற்றெனப் புலனாகும்.

இம்முறைகளை ஏற்படுத்தி மேம்படுத்த அரசு எடுத்துள்ள முயற்சிகள் சுருக்கமாகக் கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளன :—

1. மிகக் குறைவான செலவில் கிராம மக்களுக்கு மருத்துவ சிகிச்சையளிக்க இயலும் வகையில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளையும் இந்திய மருத்துவம் மற்றும் ஓமியோபதி மருந்தகங்களையும் தொடங்குதல்.

2. பாளையங்கோட்டை மற்றும் பழநியில் உள்ள அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரிகளை மேம்படுத்துவதன் மூலம் சித்த மருத்துவக் கல்வியின் தரத்தை மேம்படுத்துதல்.

3. ஆராய்ச்சி, வளர்ச்சித் திட்டங்களை ஊக்குவித்தல்.

4. மருந்து மூலிகைகள் வளர்ப்பதற்கு ஏற்பாடு செய்தலும், இன்றியமையாத மருந்துப் பொருட்களைத் தயாரித்தல்.

5. தரமற்ற நிலையங்கள் உருவாகாமல் தடுத்தல்.

6. வட்டார மருந்தகங்களையும், மாவட்ட மருந்தகங்களையும் நிறுவுதல்.

1987 ஏப்ரல் 23]

7. சித்த, ஆயுர்வேத, யுனானி, ஓமியோபதி ஆகியவற்றின் மருத்துவக்கல்வித் தரத்தை மேம்படுத்துதல்.

சித்தமுறை மருத்துவம்.

(அ) உடல்நலம் பேணுதல்.—சித்த மருத்துவம் மக்களிடையே நல்ல வரவேற்பைப் பெற்றுள்ளது. இந்த சித்த மருத்துவர்கள் நாட்டு மக்களின் உடல்நலம் பேணுதலில் முதன்மையான இடத்தை வகிக்கின்றனர். மருத்துவ சிகிச்சை தற்போது பின்வரும் நிலையங்களில் அளிக்கப்படுகின்றது.

1. பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக்கல்லூரியுடன் இணைந்த 250 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த மருத்துவமனை.

2. சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனையில் 65 படுக்கை வசதிகளுடன் கூடிய சித்தமுறை மருத்துவப் பிரிவு.

3. திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் 16 படுக்கை வசதிகளுடைய சித்தமுறை மருத்துவப் பிரிவு.

4. ஈரோடு. நாகப்பட்டினம், வேலூர், திண்டுக்கல் ஆகிய நான்கு மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் 25 படுக்கை வசதிகளைக் கொண்ட சித்த முறை மருத்துவப்பிரிவு.

5. இராமநாதபுரம், தருமபுரி மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் 15 படுக்கை வசதிகளுடைய சித்தமுறை மருத்துவப்பிரிவுகள்.

6. 12 மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளிலுள்ள சித்தமுறை மருத்துவப் பிரிவுகள்.

7. சிதம்பரம் வட்ட மருத்துவமனையிலுள்ள 15 படுக்கை வசதிகளுடைய சித்த மருத்துவப் பிரிவு உட்பட 70 வட்ட மருத்துவமனைகளிலுள்ள சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள். (4 வட்ட மருத்துவமனைகள் 4 மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவ மனைகளாக மாற்றப்பட்டன.)

8. வட்டமில்லாத 14 மருத்துவமனைகளிலுள்ள சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள்.

9. 220 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலுள்ள சித்த முறை மருத்துவப் பிரிவுகள்.

10. நெடுந்தொலைவிலுள்ள கிராமங்களில் அமைந்துள்ள 21 கிராம சித்த மருந்தகங்கள்.

11. 11 அரசினர் சித்த மருந்தகங்கள்.

[1987 ஏப்ரல் 23]

ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களிலுள்ள சித்தமுறை பிரிவுகள் தனிப்பட்ட அரசினர் மருந்தகங்கள், கிராமப்புற மருந்தகங்கள் :

ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அனுமதியளிக்கப்பட்ட 220 சித்த முறை மருத்துவப் பிரிவுகளில் 210 பிரிவுகளில் சித்த மருத்துவர்கள் பணியில் உள்ளனர். 21 அரசினர் கிராமப்புற சித்த மருந்தகங்களில் 8 கிராமப்புற சித்த மருந்தகங்களில் மருத்துவர்கள் பணியில் உள்ளனர். 11 அரசினர் சித்த மருந்தகங்களில் 9 மருந்தகங்களில் மருத்துவர்கள் பணியில் உள்ளனர். தகுதி வாய்ந்த மருத்துவர்கள் இல்லாததால், காலியாக உள்ள பதவிகளை நிரப்ப இயலவில்லை. அவை விரைவில் நிரப்பப்பட்டு எஞ்சியுள்ள மருத்துவப் பிரிவுகள் திறக்கப்படும்.

எனினும் கிராமப்புற மருந்தகங்களுக்கு மருத்துவ அதிகாரிகளை முகமையில் அனுப்புவதன் மூலம் அவற்றைச் செயல்படச் செய்வதற்கு முயற்சிகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன.

அரசினர் மருந்தகங்களும் கிராமப்புற மருந்தகங்களும் நீங்கலாக 415 மருந்தகங்களை உள்ளாட்சி மன்றங்கள் நடத்தி வருகின்றன. அவை இயக்குநர், கிராமப்புற வளர்ச்சி நகராட்சி நிருவாக இயக்குநர், சென்னை, மதுரை மாநகராட்சி ஆகியோரின் கட்டுப்பாட்டில் இயங்குகின்றன.

தமிழ்நாட்டில் மூன்று சித்த முறை மருந்தகங்களை மத்திய அரசு நடத்தி வருகின்றது.

1987-88 ஆம் ஆண்டுத் திட்டம் :

சித்த மருத்துவர்கள் சிடைப்பதைப் பொறுத்து. எஞ்சிய அனைத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளைத் தொடங்கக் கருதப்பட்டுள்ளது. 1987-88 ஆம் ஆண்டில் 60 தொடக்கச் சுகாதார நிலையங்களில் 41.40 இலட்சம் செலவில் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளைத் தொடங்கக் கருதப்பட்டுள்ளது.

மருத்துவ மனைகள் :

பாளையங்கோட்டையில் ஒன்றும், சென்னையில் ஒன்றுமாக இரண்டு பெரிய மருத்துவமனைகள் உள்ளன. அவைகளின் விவரம் வருமாறு :—

1. பாளையங்கோட்டை அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவமனை.

இது, சித்தமுறை மருத்துவத்திற்கென்றே 250 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட மருத்துவமனையுடன் இணைந்த மருத்துவக் கல்லூரியாகும்.

1987 ஏப்ரல் 23]

1987-88 ஆம் ஆண்டுத் திட்டம்:

பாளையங்கோட்டை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனையில் 1987-88 ஆம் ஆண்டில் 0.75 இலட்சம் ரூபாய் செலவில் மருத்துவப் பதிவுரு பிரிவு ஒன்றை அமைக்க அரசு கருதியுள்ளது.

2. அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனை சென்னை.

இம்மருத்துவமனை மூன்று இந்திய முறை மருத்துவங்களிலும் சிகிச்சையளிக்கிறது. இம்மருத்துவமனையில் சித்தமுறை மருத்துவத்திற்காக 65 படுக்கை வசதிகளும், ஆயுர்வேத மருத்துவத்திற்கு 55 படுக்கை வசதிகளும், யுனானி மருத்துவத்திற்கு 54 படுக்கை வசதிகளும் உள்ளன.

3. மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகள், வட்ட, வட்டமல்லாத மருத்துவமனைகளில் சித்தமுறை மருத்துவப் பிரிவுகள்.

சித்த முறை மருத்துவப் பிரிவுகளுக்காகத் தனியாக கட்டிடங்கள் படிப்படியாகக் கட்டப்பட்டு வருகின்றன. மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவ மனைகள், வட்ட, வட்டமில்லாத மருத்துவ மனைகளில் புற நோயாளிகள், அக நோயாளிகளுக்குச் சிகிச்சை அளிக்கும் சித்த முறை மருத்துவப் பிரிவுகளுக்காக 12 சித்த முறை மருத்துவப் பிரிவுகள் அமைக்க அரசு அனுமதி வழித்துள்ளது. இவற்றுள் 10 கட்டிடங்கள் முடிக்கப்பட்டன. அதில் 8 செயல்பட்டு வருகின்றன. எஞ்சியுள்ள 2 பிரிவுகள் விரைவில் திறக்கப்படும். எஞ்சிய இரு பிரிவுகளுக்கான கட்டுமானப் பணிகள் நடந்து வருகின்றன.

சேலம் அரசினர் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் புற நோயாளிகள் பிரிவுடன் 25 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த முறை மருத்துவப் பிரிவை கட்டுவதற்கான ஆணைகளை அரசு பிறப்பித்துள்ளது.

10-3-1987 அன்றுள்ளவாறு தமிழ்நாட்டிலுள்ள அரசினர் சித்தமுறை தனி மருந்தகங்கள்.

இதில் மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவ மனைகள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலுள்ள வட்ட, வட்டமல்லாத சித்தமுறை பிரிவுகள், அரசு கிராமப்புற மருந்தகங்கள் ஆகியவை அடங்கும். உள்ளாட்சி மன்றங்கள் நடத்திவரும் மருந்தகங்கள் இதில் வரா.

[1987 ஏப்ரல் 23]

1987-88 ஆம் ஆண்டுக்கான திட்டம் :

1987-88 ஆம் ஆண்டில் பின்வரும் திட்டத்தைச் செயற்படுத்தக் கருதப்படுகிறது:

1. திருப்பூர், 2. நாகர்கோவில், 3. புதுக்கோட்டை, 4. உதகமண்டலம், 5. பெரியகுளம், 6. சிவகங்கை, 7. விருதுநகர் ஆகிய இடங்களிலுள்ள மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் 25 படுக்கை வசதி கொண்ட சித்த மருத்துவ வார்டுகள். புற நோயாளிப் பிரிவுகள் ஆகியவற்றிற்காகத் தனிக் கட்டிடங்கள் கட்டுதல்.

மாவட்ட நிர்வாக அமைப்பு:

மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகள், வட்டம், வட்டம் சாரா பிற இடங்களிலுள்ள மருத்துவ மனைகள், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள், மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையிலுள்ள ஆயுர்வேத மருந்தகங்கள், சித்த முறை மருந்தகங்கள், ஒமியோபதி மருந்தகங்கள் மற்றும் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளின் நிர்வாகத்தைச் சீரமைக்கும் பொருட்டும், தொழில் நுட்ப ஆலோசனை அளிக்கும் பொருட்டும், மாவட்ட சித்த மருத்துவ அதிகாரிகளின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ் 19 மாவட்ட நிர்வாக அமைப்புகளை அரசு ஏற்படுத்தியுள்ளது.

மருத்துவ முகாம்கள் மூலம் கிராமப் பகுதிகளில் இலவச மருத்துவச் சிகிச்சை.

கிராமங்களில் மருத்துவ வசதிகள் செய்து கொடுக்கவும், இம்முறையை மக்களிடையே பரவச் செய்யவும் மாவட்ட சித்த மருத்துவ அதிகாரிகள் அனைத்து மாவட்டங்களிலும் இலவச மருத்துவ முகாம்களை நடத்தி வருகின்றனர்.

(இ) மருத்துவக் கல்வி :

இந்திய முறை மருத்துவத்தில் மருத்துவக் கல்வி, பயிற்சி வசதிகள் ஆகியவற்றை புது டில்லியிலுள்ள இந்திய முறை மருத்துவ மத்தியக் குழு தற்போது கண்காணித்து வருகிறது. இக்குழு, 1970 ஆம் ஆண்டு இந்திய முறை மருத்துவ மத்தியக் குழு சட்டம் எனப்படும் நாடாளுமன்ற சட்டத்தால் சட்டப்படி அமைக்கப்பட்ட ஒரு குழுவாகும்.

பாளையங்கோட்டையில் ஒன்றும், பழநியில் மற்றொன்றுமாக அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரிகள் இரண்டு உள்ளன. இவ்விரு கல்லூரிகளிலும், பட்டப்படிப்பிற்காக ஒவ்வொரு மொத்தம் 150 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்.

1987 ஏப்ரல் 23]

பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில் பின்வரும் படிப்புகள் நடத்தப்படுகின்றன.

(i) அறுவை சிகிச்சை உட்பட 100 இடங்கள் — மாணவர் சித்த முறை மருத்துவத் துறைக்கு திங்கள்தோறும் தில் 5½ ஆண்டு 75 ரூபாய் படிப்புதவித் பி. எஸ். எம். எஸ். தொகை 70 மாணவர்களுக்கு அளிக்கப்படுகிறது. பட்டப் படிப்பு.

(ii) குணபாடம், மருத்துவம், 42 இடங்கள்-குணபாடம், மருத் துவம், சிறப்பு மருத்துவம், சிறப்பு மருத்துவம், பாலர் மருத்துவம், வம், பாலர் மருத்துவம், ஆகியவற்றில் 3 ஆண்டு ஆகிய ஒவ்வொன்றிற்கும், எம். டி., (சித்த 10 இடங்கள், மற்றும் இந் மருத்துவம்) பட்ட திய அரசின் நியமனதார ருக்கு ஒரிடம் ஒதுக்கப்படு கிறது. இந்தப் படிப்பிற்கு பின்வருமாறு படிப்புதவித் தொகை அளிக்கப்படுகிறது.

(அ) முறையான பணியி லிருந்து 5 ஆண்டுகள் பணியாற்றிய தகுதிகாண் பருவத்தினருக்குத் திங்க ளொன்றுக்கு 650 ரூபாய்.

(இ) முறையான பணியிலிருந்து 5 ஆண்டுகள் பணி முடிக்கா தவர்களுக்கு திங்களொன் றுக்கு 500 ரூபாய்.

(உ) பணியில் இல்லாத மாண வர்களுக்கும், தற்காலிகப் பணியில் உள்ளவர்களுக்கும் திங்களொன்றுக்கு 325 ரூபாய்.

(iii) மருந்தாக்கியல் பட்டயப் படிப்பு (சித்த முறை) 2 ஆண்டுகள். 50 இடங்கள் — அனைத்து மாணவர்களுக்கும் திங்க ளுக்கு ரூ. 30 உதவித் தொகை அளிக்கப்படுகிறது.

[1987 ஏப்ரல் 23]

1987-88-ஆம் ஆண்டுக்கான திட்டம்.

1987-88ஆம் ஆண்டில் பின்வரும் திட்டங்களைச் செயல்படுத்தக் கருதப்பட்டுள்ளது.

1. பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூபாய் 12.43 இலட்சம் செலவில் மாணவியர் தங்குவதற்கான கூடுதல் விடுதிக் கட்டிடங்களும், விடுதி துணைக் காப்பாளர் குடியிருப்புகளும் கட்டுதல்.

2. பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூபாய் 6.94 இலட்சம் செலவில் மேலும் 4 துறைகள் ஏற்படுத்துதல்.

3. பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில் ரூபாய் 0.20 இலட்சம் செலவில், கூடுதல் மருந்தாளுநர் பதவிகள் இரண்டை ஏற்படுத்துதல்.

அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி, பழனி:

பழனியிலுள்ள அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி 18-11-1985லிருந்து செயல்படத் தொடங்கியுள்ளது. ஆண்டுதோறும் 50 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்பட்டு பி.எஸ். எம்.எஸ். படிப்பு நடத்தப்படுகிறது.

1987-88ஆம் ஆண்டுக்கான திட்டம்:

பழனி அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில் 1987-88ஆம் ஆண்டில் கல்லூரி மருத்துவமனை, மாணவர் இல்லக் கட்டிடங்களுக்குத் தேவைப்படும் நிலத்தைக் கையகப்படுத்த 2.00 இலட்சம் ரூபாய் அனுமதிக்கக் கருதப்படுகிறது.

சென்னை அறிஞர் அண்ணா இந்திய முறை மருத்துவமனையில் மருந்தாக்கியல் பட்டயப் படிப்பு.

சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனையில் மருந்தாக்கியல் (சித்த மருத்துவம்) இரண்டாண்டு பட்டயப்படிப்புத் தொடர்ந்து நடைபெறுகிறது. இதற்கு 50 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர். மாணவர்கள் அனைவருக்கும் திங்களொன்றுக்கு 30 ரூபாய் பயிற்சி உதவித் தொகை வழங்கப்படுகிறது.

செவிலியருக்கு புத்தறிவுப் பயிற்சி-

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா இந்திய முறை மருத்துவமனையில், சித்தம், ஆயுர்வேதம், யுனானி முறை மருத்துவத்தில் 15 செவிலியருக்கு 3 திங்கள் புத்தறிவுப் பயிற்சி வகுப்பு நடத்தப்படுகிறது.

1987 ஏப்ரல் 23]

தேசிய நிறுவனம்—தேசிய ஆராய்ச்சிக் குழு:

சித்த மருத்துவத்தைக் கற்பித்து, பயிற்சி அளித்து, ஆராய்ச்சி செய்ய செயல் விளக்க மாதிரியாக செயல்படக் கூடிய சித்த மருத்துவ முதன்மை அமைப்பு ஒன்று நம் நாட்டிற்குத் தேவையென்று நீண்ட காலமாக கருதப்பட்டது. ஜெய்ப்பூரில் ஆயுர்வேத மருத்துவத்திற்கும், பெங்களூரில் யுனானி மருத்துவத்திற்கும் தேசிய அமைப்புகள் ஏற்கனவே தனித் தனியே அமைக்கப்பட்டுள்ளன. தமிழ் நாட்டில் சித்த முறை மருத்துவத்திற்கான தேசிய அமைப்பு—ஆராய்ச்சிக் குழு ஒன்று அமைப்பதற்கான செயல் குறிப்பு தமிழ்நாடு அரசு மற்றும் இந்திய அரசு ஆகியவற்றின் தீவிரப் பரிசீலனையில் உள்ளது.

பரம்பரை சித்த மருத்துவர்களுக்கு முதியோர் உதவித் தொகை:

பரம்பரை சித்த மருத்துவர்கள், சென்னை, தமிழ்நாடு இந்திய மருத்துவக் குழுவில் 'பி' தொகுதி அல்லது 'சி' தொகுதியில் பதிவு செய்துகொண்ட 60 வயதும் அதற்கு அதிகமான வயதானவர்கள், பணிபுரிய இயலாத நிலையில் இருந்தால், வாழ்க்கை நடத்துவதற்கான வருவாயை ஈட்ட இயலாத நிலையில் அல்லது அவர்களுடைய ஆண்டு வருமானம் ரூபாய் 3,600க்கு குறைவாக இருந்தால் அவர்களுக்குத் திங்களொன்றுக்கு 150 ரூபாய் முதியோர் உதவித் தொகை வழங்க அரசு ஆணை பிறப்பித்துள்ளது. இத்திட்டம் 15—9—1986-லிருந்து செயலுக்குக் கொண்டுவரப்பட்டுள்ளது. பரம்பரை சித்த மருத்துவர்களில் தகுதி உள்ளவர்களுக்கு முதியோர் உதவித் தொகை வழங்குமாறு மாவட்ட ஆட்சியர்களுக்கு உத்தரவு பிறப்பிக்கப்பட்டுள்ளது. இதற்கென 1986-87-ல் 1 இலட்சத்து 69 ஆயிரம் (1,69,000) ரூபாய் அனுமதிக்கப்பட்டது. பரம்பரை சித்த மருத்துவர்களில் தகுதி உள்ளவர்களுக்குத் திங்களொன்றுக்கு 150 ரூபாய் முதியோர் உதவித் தொகை வழங்குவதற்கான நடவடிக்கைகளை அனைத்து மாவட்ட ஆட்சியர்களும் எடுக்கின்றனர்.

1987-88ஆம் ஆண்டுக்கான திட்டம்:

1987-88-ல் பின்வரும் திட்டத்தைச் செயற்படுத்தக் கருதப்பட்டுள்ளது.

சித்த முறை மருத்துவத்தை மக்களிடையே பரவச் செய்தல்.

ஆராய்ச்சி:

சித்த மருந்து உட்பட பல்வேறு வகை மருந்து குறித்து முறையான ஆராய்ச்சி, இந்திய அரசின் ஆதரவுடன், இந்திய முறை மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி மத்திய ஆராய்ச்சி, மன்றம் அமைப்பதுடன் 1969-ல் தொடங்கப்பட்டது. இம்மன்றத்தின்

[1987 ஏப்ரல் 23]

உதவியுடன் சித்த மருத்துவம் குறித்து சுமார் பத்தாண்டு ஆராய்ச்சிப் பணி மேற்கொள்ளப்பட்டது. 1978ஆம் ஆண்டில் இந்திய முறை மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி மத்திய ஆராய்ச்சி மன்றம், யுனானி மருந்து, ஒமியோபதி, ஆயுர்வேதம் மற்றும் சித்தம், யோகா, இயற்கை முறை சிகிச்சை போன்றவற்றிற்காக 4 தனி ஆராய்ச்சிக் குழுக்களாகப் பிரிக்கப்பட்டது. அப்போதி லிருந்து, ஆயுர்வேதம்—சித்த மருத்துவ மத்திய மன்றம் சித்த மருத்துவத்தில் ஆராய்ச்சி செய்து வருகிறது.

ஆயுர்வேதம்—சித்த மருத்துவ ஆராய்ச்சி மத்திய மன்றம், சென்னையில் சித்த மருத்துவ மைய வட்டார ஆராய்ச்சி நிறுவன மொன்றை அமைத்துள்ளது. இந்த ஆராய்ச்சி நிறுவனத்திற்கான நிலம், கட்டிடங்கள் ஆகியவற்றைத் தமிழ்நாடு அரசு வழங்கி யுள்ளது. வட்டார ஆராய்ச்சி நிறுவனம் வெவ்வேறு நோய் களுக்கு சூறிப்பாகப் புற்றுநோய், சரும நோய்கள் போன்ற வற்றிற்கு சிகிச்சை அளிப்பது குறித்து ஆராய்ச்சி செய்து வருகிறது. யானைச் சொறி (Psoriasis) நோய்க்கு இப்பிரிவு அளித்து வரும் சிகிச்சை, அறிவியல் ஆராய்ச்சியாளர் களின் கவனத்தையும் பொதுமக்களின் கவனத்தையும் ஈர்த் துள்ளது. இந்நோய்க்குச் சிகிச்சை பெறுவதற்காக நோயாளிகள் நாடு முழுவதிலுமிருந்து வருகின்றனர். ஆயுர்வேதம்—சித்த மருத்துவ மத்திய ஆராய்ச்சி மன்றத்தின் ஆதரவில் நிறுவப்பட்ட சித்த மருந்து சிகிச்சை ஆராய்ச்சிப் பிரிவு, பாளையங்கோட்டை யில் பலவகை நோய்களையும், அவற்றிற்கான சிகிச்சைகளையும் தொடர்ந்து ஆராய்ச்சி செய்து வருகிறது.

அதே மன்றம் பொறுப்பேற்று நடத்தி வரும் மருந்துச் செடிகள் ஆய்வுப் பிரிவு ஒன்று பாளையங்கோட்டையில் செயல் பட்டு வருகிறது. பலவகையான மருந்துச் செடிகள் சேகரிக்கப் பட்டு அவை எந்தெந்த வகையைச் சேர்ந்தவை என்று கண்டறியப் படுகிறது. மரபுவழி மருத்துவத்தில் முறையான ஆராய்ச்சியை யும் இப்பிரிவு நடத்தி வருகிறது.

அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியிலுள்ள பட்ட மேற் படிப்புத் துறைகள், சித்த மருத்துவத்தில் ஆராய்ச்சி செய்து வருகின்றன. ஆசிரியர்களும், மாணவர்களும் அறிவியல் பத்திரிக்கைகளில் பல கட்டுரைகளை வெளியிட்டிருக்கின்றனர். சித்த மருத்துவத்தில் ஆராய்ச்சி செய்தமைக்காக பட்டமேற் படிப்புத்துறை அனைத்திந்திய அளவிலான பல பரிசுகளை பெற்றிருக்கிறது.

இக்கல்லூரி வளாகத்தில் அமைக்கப்பட்டுள்ள பசுமை ஆராய்ச்சி நிலையம் மூலிகைக் கழகத்திலிருந்து இக்கல்லூரிக்கு அண்மையில் மாற்றப்பட்டது. இந்நிலையத்தில் அரிய மருந்துச் செடிகள் வளர்க்கப்படுகின்றன. மருந்துச் செடிகள் குறித்து ஆராய்ச்சி நடத்தப்பட்டு வருகிறது.

1987 ஏப்ரல் 23]

மருந்து செய் நிலையம்:

அரசினர் மருத்துவ மனைகளில் மருந்துகள் பற்றாக்குறையின்றி அனைவருக்கும் கிடைப்பதற்காகப் போதிய அளவில் தரமான மருந்துகளைத் தயாரிப்பதில் அரசு ஆர்வம் காட்டுகிறது. எனவே, சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையிலும், பாளையங்கோட்டையிலுள்ள அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியிலும் ஏற்கனவே இருக்கின்ற மருந்து செய் நிலையங்களில் மருந்துகள் தயாரிப்பு முறையை மேம்படுத்த அரசு முடிவு செய்துள்ளது. பாளையங்கோட்டையில் வட்டார மருந்து செய் நிலையமும் ஏற்படுத்தப்பட்டுள்ளது.

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவ மனையிலும், பாளையங்கோட்டை அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியிலும் மருந்தாக்கியல் முறையை எந்திர மயமாக்கும் பணி மேற்கொள்ளப்பட்டு நடைபெற்று வருகிறது.

மத்திய அரசின் ஆதரவு பெற்ற திட்டத்தின் கீழ் 1985-86-ல் மூன்று மாவட்டங்களில் மாவட்ட சித்த மருந்துசெய் நிலையங்களை அமைக்கவும் அரசு உத்தரவிட்டுள்ளது. முதல் நடவடிக்கையாக, புதுக்கோட்டையில் மாவட்ட மருந்து செய் நிலையத்திற்கான கட்டிடம் கட்டும் பணி விரைவில் தொடங்கப்படும்.

மருந்துகள் வழங்குதல்:

அரசினர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களிலும் அரசு மருத்துவ மனைகள் மருந்தகங்களிலும் உள்ள சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளில் மருந்துகளும், மருந்துப் பொருள்களும் தடையின்றி எப்போதும் கிடைக்கச் செய்ய வேண்டி, மருந்துகள் வழங்கும் முறை சீரமைக்கப்பட்டுள்ளது. சாதாரண நோய்களுக்கும், குறிப்பிட்ட சில நோய்களுக்கும் சிகிச்சை அளிக்கத் தேவையான மருந்துகள் தேவைப்படும் அளவிற்கு அனைத்து மருந்தகங்கள், சித்த மருத்துவப் பிரிவுகள் ஆகியவற்றிற்கு வழங்கப்படுகின்றன. இவை சிறிய கைப்பெட்டி வடிவில் (Kit) வழங்கப்படுகின்றன. இவற்றில் 89 மருந்துகள் உள்ளன. இந்நடைமுறை இந்த ஆண்டிலும் தொடரப்படுகிறது.

தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியம்:

முத்தமிழ் காவலர் டாக்டர் கி. ஆ. பெ. விசுவநாதம் அவர்கள் தலைமையில், தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியத்தினை அரசு அமைத்தது. தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியத்திடம் ஒப்படைக்கப்பட்ட பொறுப்புகள் வருமாறு: —

1. சித்த மருத்துவப் படிப்பிற்கான பாடப் புத்தகங்களை வரையறுத்து அவற்றை வெளியிடுதல்.

2. அவசியமானபோது மருத்துவக் கல்வியில் புதிய படிப்புகளை உருவாக்கப் பரிந்துரைத்தல்.

[1987 ஏப்ரல் 23]

3. இருக்கின்ற சித்த மருத்துவ வசதிகளைப் பரிசீலித்து புதிய மருத்துவ மனைகளையும் மருந்தகங்களையும் தொடங்க அரசுக்குப் பரிந்துரைத்தல்.

4. சித்த மருந்துகளைத் தரப்படுத்துவதற்கான கோட்பாடுகளை வகுத்தல்.

5. பாரம்பரிய மருத்துவர்கள் ரகசியமாக வைத்திருக்கும் பலவகையான சித்த மருந்துகளையும், தயாரிப்பு முறைகளையும் கண்டுபிடித்து அவற்றைப் பலரும் அறியச் செய்தல்.

6. சித்தமுறை மருந்துகளில் அறிவியல் வழியில் ஆராய்ச்சி செய்வதற்கான நோக்கங்களையும் முறைகளையும் வகுத்தல்.

7. ஆராய்ச்சித் திட்டம் அல்லது ஆராய்ச்சியை நோக்கமாகக் கொண்ட திட்டம் எதனையும் மேற்கொள்ளுதல்.

8. சித்த மருந்து முறையில் கிடைப்பதற்கரிய ஓலைச் சுவடிகளையும் பழமையான கையெழுத்துப் பிரதிகளையும் அச்சிட்ட புத்தகங்களையும் சேகரித்து அவற்றை வெளியிடவும், ஆவணமாக வைத்திருக்கவும் செய்தல்.

தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியத்திற்காக ஒரு தனி இயக்கத்தை அரசு அமைத்துள்ளது. தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியத்திற்குச் சட்டப்படியான தகுதி கொடுப்பது அரசின் மும்முரப் பரிசீலனையில் உள்ளது. தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியம், சித்த மருத்துவக் கல்வி மற்றும் சித்த மருத்துவ சிகிச்சை முறையின் மேம்பாட்டிற்காக 7 துணைக் குழுக்களை அமைத்துள்ளது. மேற்கண்ட துணைக் குழுக்கள் நிறைவேற்றிய தீர்மானங்கள் வாரியத்தின் கூட்டத்தில் வைக்கப்படுகின்றன. வாரியம் நிறைவேற்றிய தீர்மானங்கள் அரசுக்கும் இந்தியமுறை மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதி இயக்குநருக்கும் அனுப்பி வைக்கப்படுகின்றன. வாரியத்தினால் எடுக்கப்பட்ட தீர்மானங்கள் மீது, இயக்குநரிடமிருந்து வரப்பெறும் திட்டவட்டமான விரிவான செயற் குறிப்புகள் குறித்து அரசால் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது.

மருத்துவ இலக்கிய ஆராய்ச்சி:

சித்த — ஆயுர்வேத மருந்துகள் குறித்த அரிய கையேட்டுப் பிரதிகளைப் பதிப்பித்தல், தொகுத்தல், மொழி பெயர்த்தல், ஆகிய பணிகள் சித்த மருத்துவ வாரியத்தின் மருத்துவ இலக்கிய ஆராய்ச்சித் திட்டத்தில் அடங்கும். தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியம் சித்த மருந்து குறித்த சில அரிய புத்தகங்களை வெளியிட்டுள்ளது. அவையாவன: —

1. தேரையர் மகாகரிசல்.

2. கல்ப மருந்து.

3. சித்த மருத்துவ வரலாறு.

4. டி.வி எஸ். மருத்துவ அகராதி.

1987 ஏப்ரல் 23

விற்பனைப் பிரிவு:

சித்தம், ஆயுர்வேதம், யுனானி ஆகியவை தொடர்பான புத்தகங்கள், வெளியீடுகள் மற்றும் விற்பனை இவ்வாரியத்திற்கு மாற்றப்பட்டது. தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியத்தில் இந்த விற்பனைப் பிரிவு 1984 அக்டோபர் 9-ம் நாள்ன்று தொடங்கப் பட்டு செயலாற்றி வருகிறது. இதுவரையிலும் ரூ. 1,07,938 மதிப்புள்ள புத்தகங்கள் விற்கப்பட்டுள்ளன.

இங்கு கீழ்க்காணும் 54 தலைப்புகள் கொண்ட இந்திய மருத்துவப் புத்தகங்கள் பொது மக்களுக்கு விற்கப்பட்டு வருகின்றன:

வரிசை
எண்.

புத்தகங்களின் பெயர்.

(1)

(2)

1. அனுபோக வைத்திய நவநீதம்—தொகுதி 1.
2. அனுபோக வைத்திய நவநீதம்—தொகுதி 2.
3. அனுபோக வைத்திய நவநீதம்—தொகுதி 3.
4. அனுபோக வைத்திய நவநீதம்—தொகுதி 4.
5. அனுபோக வைத்திய நவநீதம்—தொகுதி 5.
6. அனுபோக வைத்திய நவநீதம்—தொகுதி 6.
7. அனுபோக வைத்திய நவநீதம்—தொகுதி 7.
8. அனுபோக வைத்திய நவநீதம்—தொகுதி 8.
9. அனுபோக வைத்திய நவநீதம்—தொகுதி 9.
10. அனுபோக வைத்திய நவநீதம்—தொகுதி 10.
11. அனுபோக வைத்திய திறவுகோல்.
12. போகர் ஏழாயிரம், 1000.
13. போகர் ஏழாயிரம், 2,000.
14. போகர் ஏழாயிரம், 3,000.
15. அவ்வையளிக்கும் அமுதமுறைச் சுருக்கம்.
16. ரசவாத சிந்தாமணி.

[1987 ஏப்ரல் 23]

வரிசை
எண்.

புத்தகங்களின் பெயர்

(1)

(2)

17. அகஸ்தியர் பள்ளு, 200.
18. சூடாமணி சூத்திரம், 110.
19. கடுக்காய் வல்லாரையின் தனி மாண்பு.
20. அகஸ்தியர் ரண நூல்.
21. யூகி முனிவர் வைத்திய சிந்தாமணி.
22. தேரையர் யமக வெண்பா.
23. தேரையர் வாகடம்.
24. வைத்திய சதகம்.
25. கோரக்கர் எழுநூற்றொகுதி.
26. வைத்திய திருப்புகழ் பாடல்கள்.
27. பிரம்ம முனி, 800.
28. அங்காதி பாதம்.
29. வர்ம விதி.
30. அகத்திய மகா முனிவர் நயன விதி.
31. அகத்தியர் கன்ம காண்டம்.
32. பால வாகடம்.
33. அறுவை மருத்துவத்தில் நோயாளிகளை பரிசோதிக்கும் முறைமை.
34. தலைநோய் மருத்துவம்.
35. தேரையர் வெண்பா.
36. தேரையர் மகா கரிசல்.
37. குணபாடம் —பாகம் II மற்றும் III.
38. உடற்குறு.

1987 ஏப்ரல் 23]

வரிசை
எண்.

புத்தகங்களின் பெயர்.

(1)

(2)

39. சித்த மருத்துவாங்கச் சுருக்கம்.

40. தோற்றக்கிரம ஆராய்ச்சியும் சித்த மருத்துவ வரலாறும்.

41. யுனானி பார்மகோபியா (ஆங்கிலம்).

42. கல்ப மருந்துகள் (ஆங்கிலம்).

43. எளிதான வீட்டு வைத்தியங்கள் (ஆங்கிலம்).

44. சித்த மருந்துகளின் வரலாறு (ஆங்கிலம்).

45. டி.வி.எஸ். அகராதி—பாகம் 3 (தமிழ்-ஆங்கிலம்).

46. டி.வி.எஸ். அகராதி—பாகம் 4 (தமிழ்-ஆங்கிலம்).

47. டி.வி.எஸ். அகராதி—பாகம் 5 (தமிழ்-ஆங்கிலம்).

48. சித்த அறுவை மருத்துவம் (சித்த மருத்துவம், பகுதி II).

49. சட்டமுனி வாத காவியம்.

50. அஷ்டாங்க சங்கிரகம் (ஆயுர்வேதம்).

51. சரகசம்ஹிதா (ஆயுர்வேதம்).

52. மகளிர் மருத்துவம்.

53. உடல் தத்துவம்.

54. சூல் மருத்துவம்.

தமிழ்நாடு சித்தமுறை மருத்துவக்குழு, இதுவரை கேசர்துள்ள இனங்கள் பற்றிய விவரம் வருமாறு :—

1. அச்சிடப்பட்ட அரிய நூல்கள்	..	947
2. ஓலைச் சுவடிகள்		867
3. கையேட்டுப் பிரதிகள்		312

[1987 ஏப்ரல் 23]

4. தட்டச்சுப் பிரதிகள் 362
 5. மூப்பு குறித்த தட்டச்சுப் பிரதிகள் 2 தொகுதி
 6. ஏற்கெனவே வெளியிடப்பட்ட சித்த 67
 மருத்துவ முறைப் புத்தகங்கள்.

1984-85 ஆம் ஆண்டு வரையில் 34 கட்டு ஓலைச் சுவடிகள் எடுத்து எழுதப்பட்டன. 1985-86-ல் 20 கட்டு ஓலைச் சுவடிகள் எடுத்து எழுதப்பட்டன. 1986-87-ல் 17 கட்டு ஓலைச் சுவடிகள் எடுத்து எழுதப்பட்டன. இத்துடன் 1986-87 ஆம் ஆண்டு வரையில் 17 சித்த முறை மருத்துவப் புத்தகங்கள் அச்சிடும்பணி ஒப்படைக்கப்பட்டது. மேற்சொன்ன 17 புத்தகங்களில் பி.எஸ். எம். அண்ட் எஸ். படிப்பிற்குப் பாட நூலாகவுள்ள 4 புத்தகங்கள் அச்சிடப்பட்டன. ஏனைய புத்தகங்களை அச்சிடும் பணி முடியும் தருவாயில் உள்ளன.

1987-88 ஆம் ஆண்டிற்கான திட்டம் :

1. 10 சித்த மருத்துவ புத்தகங்கள் அச்சிடப்பட்டு வெளியிடப்படும்.

2. 25 கட்டு ஓலைச் சுவடிகள் எடுத்து எழுதப்படும்.

“ வீடு தேடி வரும் சித்த மருத்துவம் ”:

இத்திட்டத்தின் கீழ், சாதாரண நோய்களைக் குணமாக்கும் வீட்டுப் பயன் மருந்துகள் பற்றிய குறிப்புகள் அடங்கிய ஒரு சிறுகையேடு அச்சிடத் தீர்மானிக்கப்பட்டது. இவ்வாறு அச்சிடப்பட்ட கையேடுகள் பொதுமக்களுக்கு வழங்கப்படும். இல்லத் தரசிகளுக்கு வீட்டுப் பயன் மருந்துகள் பற்றிய பயிற்சி வகுப்புகள் நடத்தப்படும்.

தமிழ்நாடு மருந்துச் செடிப் பண்ணைகள் மற்றும் மூலிகை மருந்துகள் கழகம், அரும்பாக்கம், சென்னை.

தமிழ்நாட்டில் உள்ளதைப் போன்று பல்வேறு வகைச் செடிகள் இந்தியாவில் எந்தப் பகுதியிலும், உலகத்திலேகூட எங்கும் கிடையாது.

தமிழ்நாட்டின் புவிவியல் அமைப்பு, இட அமைப்பு காரணமாக இவ்வாறு இங்கு பல்வேறு வகை மூலிகைச் செடிகள் காணக்கிடைக்கின்றன.

இது தீபகற்பமாக இருந்த போதிலும், இப்பரப்பளவின் பெரும்பகுதியில் ஒரு கண்டத்திற்குரிய கால நிலை, தட்டவெட்ப மாறுதல், புவிவியலமைப்பு போன்ற சூழல்கள் இங்கு நிலவுகின்றன. அதிக மழை பெறும் பகுதிகள், மழை மிகக் குறந்து ஓரளவு பாலைவனமாகும் நிலையில் உள்ள நிலங்கள், சிலவிடங்

1983 ஏப்ரல் 23]

சனில் 9,000 அடிக்கும் மேல் உயர்ந்த மலையுச்சிகளைக் கொண்ட மேற்கு மலைத் தொடர்கள், மிக நீளமான கடற்கரை, உப்பங் கழிகள் இடையிட்ட சதுப்பு நிலங்கள் ஆகியவை இம்மாநிலத்தில் உள்ளன. இவற்றுடன், நமது மாநிலம் நிலநடுக் கோட்டிற்குச் சற்று அருகில் அமைந்திருப்பதும் இங்கு பல்வேறு வகைத் தாவரங்கள் வளர்ந்து செழிக்க வழிவகுத்துள்ளன.

மிகுந்த தாவர வளமும், பழங்காலச் சித்தர்களிடமிருந்து தமிழ் மக்கள் பரம்பரையாகப் பெற்ற மருத்துவ அறிவும் சித்த மருத்துவ வளர்ச்சிக்குப் பெரிதும் உதவியுள்ளன. இது நமது நாட்டில் மிகப் பழங்காலந் தொட்டு வழங்கிவரும் மருத்துவ முறையாகும். பழங்கால மூலிகை மருத்துவத்தின் மீது உலக ளாவி இன்று எழுந்துள்ள ஆர்வத்திற்கு ஏற்ப, மருந்துச் செடிகளைப் பயிர் செய்யவும், அவற்றைப் பேணி வளர்த்துக் காக்கவும் இயற்கை ஆதாரங்களை அறிவியல் முறையில் பயன்படுத்தவும், உடல் நலத்திற்காக மூலிகைப் பொருள்களையும் மருந்துகளையும் தயாரிக்கவும் வேண்டி, தமிழ்நாடு அரசு தனிக் கழகத்தை ஏற்படுத்தியுள்ளது.

இக்கழகம் 27-9-1983 அன்று ஏற்படுத்தப்பட்டது. இது தமிழ்நாடு மூலிகைப் பண்ணைகள்-மூலிகை மருந்துகள் கழகம் என அழைக்கப்படுகிறது. இது ஏற்படுத்தப்பட்டு நான்கு ஆண்டுகள் முடிவடையும் நிலையிலுள்ளது. இக்கழகத்தின் பெயர் “டாம்ப்கால்” எனச் சுருக்கி அழைக்கப்படுகிறது. இக்கழகத்தில் தொழில் நுட்ப, வணிகப் பணிகள் 1985 ஆகஸ்ட் திங்களில் தொடங்கின.

இக்கழகம் அரும்பாக்கத்தில் 10 ஏக்கர் நிலத்தில் மூலிகைச் செடிகளைப் பயிரிட்டுள்ளது. இது சோதனைச் செய்முறை விளக்க நிலையமாக விளங்குகிறது. இது தவிர, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனைக்கும், “டாம்ப்கால் மூலிகை கூந்தல் தைலம்” என்ற பெயரில் இக்கழகத்தின் தயாரிப்பிற்கும், புத்தம் புதிய மூலிகைகளை வழங்கும் ஆதாரமாகவும் இது உள்ளது. சேலம் மாவட்டத்தில் உள்ள கொல்லிமலையில் 100 ஏக்கரில் மூலிகைப் பண்ணையை ஏற்படுத்தத் திட்டம் வகுக்கப் படுகிறது. இதே போன்று வட ஆற்காடு, திருநெல்வேலி ஆகிய மாவட்டங்களிலும் பண்ணைகள் அமைக்கப்படும்.

ஸ்ரீவில்லிப்புத்தூர் அருகே செண்பகத் தோப்பு காடுகளில் 33 ஏக்கர் பரப்பில் மற்றொரு பண்ணை அமைக்கப்பட்டு வருகிறது.

பழங்குடியினரின் மேம்பாடு குறித்துத் தமிழ்நாடு அரசு வகுத்த திட்டத்தின்படி, அப்பகுதிகளிலுள்ள பழங்குடியினருடன் (ஆதிவாசிகள்) தொடர்பு கொண்டு, உயரளவு பயன்பெறும் வகையில் இப்பண்ணைகள் அமைக்கப்படுகின்றன.

[1987 ஏப்ரல் 23]

இக்கழகம் மாநாடுகள், கருத்தரங்குகள், பொருட்காட்சிகள், கூட்டங்கள் ஆகியவற்றை நடத்துவதன் மூலம் அல்லது அவற்றில் பங்கு கொள்வதன் மூலம் எல்லா வகைப்பட்ட மக்களுக்கும், மூலிகைகளைப் பற்றியும், அவற்றின் நன்மைகளைப் பற்றியும், எடுத்துரைத்து மூலிகை மருத்துவச் சிறப்பைப் பரப்புவதில் தீவிரமாகச் செயல்பட்டு வருகிறது.

இக்கழகம் 1985 ஆம் ஆண்டிலிருந்து அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய மருத்துவமனைக்கும் (சென்னை), அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவமனைக்கும் (திருநெல்வேலி) மருந்தாக்கு நிலையங்களுக்கும் உண்மையான சுத்திகரிக்கப்படாத மருந்துகளை வழங்குகிறது. இக்கழகம் ஆற்றிய சிறந்த பணிகளை ஏற்றுக் கொள்ளும் வகையில், தமிழ்நாடு அரசு, தமிழ்நாடு அரசின் இந்திய மருத்துவ முறை மருந்தாக்கு நிலையங்களின் மொத்த சுத்திகரிக்கப்படாத மருந்துத் தேவைகளை இக்கழகம் நிறைவு செய்யும் என்று ஆணையிட்டுள்ளது.

டாம்ப்கால் 1985 ஆம் ஆண்டிலிருந்து மூலிகைக் கூந்தல் தைலத்தைத் தயாரித்து விற்பனை செய்கிறது. இப்பொருளுக்குப் பொது மக்களிடமிருந்து நல்ல வரவேற்பு உள்ளது. மருத்துவர்கள் எழுதித் தரும் மருந்துச் சீட்டுகளின் பேரில் வழங்கப்படும் தயாரிப்புப் பொருள்கள் மற்றும் நுகர்வோர் பயனுக்கான தயாரிப்புப் பொருட்கள் ஆகியவற்றைத் தயாரித்து வழங்கத் தற்போது முயற்சி செய்யப்பட்டு வருகிறது. இக்கழகத்தின் நிதிநிலைச் சுருக்கம் இதன் வளர்ச்சியை எடுத்துக் காட்டுகிறது.

அது பின்வருமாறு :—

நுகரும் சுத்திகரிக்கப்
விற்பனை. பொருட்கள். படாத
மருந்து
பொருட்கள்.
(ரூபாய் இலட்சத்தில்.)

(1) (2) (3) (4)

1985-86	..	..	14.86	2.82	17.68
1986 (1987 ஜனவரி வரை)			32.60	4.50	37.10

மாநிலப் பதிவேடு.

இம்மாநில இந்தியமுறை மருத்துவர்களைப் பதிவு செய்வதற்காக வைத்து வரப்படும் பதிவேட்டிற்குச் சட்ட அங்கீகாரமளிப்பதற்காகச் சட்டமன்றத்தில் சட்ட முன்வடிவு ஒன்று கொண்டு வரப்பட்டு ஏற்கப்பட்டது. இச்சட்ட முன்வடிவிற்கு “தமிழ்நாடு

1987 ஏப்ரல் 23]

1983 ஆம் ஆண்டு இந்திய முறை மருத்துவர்கள் மாநிலப் பதிவேட்டிற்கு ஏற்பளித்தல், சட்டமுன்முடிவு'' எனப் பெயரிடப் பட்டது. இச்சட்ட முன்வடிவிற்கு இந்தியக் குடியரசுத் தலைவரின் ஒப்புதல் பெறுவதற்காக, இந்திய அரசுக்கு அனுப்பி வைக்கப்பட்டபோது, இந்திய அரசு இம்மாநில அரசிடம் சில உறுதி மொழிகளை அளிக்கவேண்டுமென்று கேட்டுள்ளது. இது குறித்து மாநில அரசு பரிசீலித்து வருகிறது.

தமிழ்நாடு இந்திய முறை மருத்துவ வாரியம், ஒருங்கிணைந்த மருத்துவம்—ஓமியோபதி வாரியம் ஆகியவற்றில் இதுவரை பதிவு செய்து கொண்டுள்ள இந்தியமுறை மருத்துவர்கள், ஓமியோபதி மருத்துவர்கள் ஆகியோரின் விவரம் பின்வருமாறு :—

தமிழ்நாடு இந்தியமுறை மருத்துவ வாரியத்தில் பதிவு செய்துள்ளவர்கள்.—

சித்த மருத்துவ முறை	10,023
ஆயுர்வேத மருத்துவ முறை	2,636
யுனானி மருத்துவ முறை	723
மொத்தம் ..	<u>13,382</u>

ஒருங்கிணைந்த மருத்துவ முறை வாரியத்தில் பதிவு செய்துள்ளவர்கள்—

சித்த மருத்துவ முறை	296
ஆயுர்வேத மருத்துவ முறை	431
யுனானி மருத்துவ முறை	46
மொத்தம் ..	<u>773</u>

ஓமியோபதி மன்றத்தில் பதிவு செய்துள்ளவர்கள்.—

' ஏ ' வகுப்பு	319
' பி ' வகுப்பு	13,226
' சி ' வகுப்பு	1,950
மொத்தம் ..	<u>15,495</u>

[1987 ஏப்ரல் 23]

மத்திய அரசு பொறுப்பேற்கும் திட்டங்கள் ;

மத்திய அரசு பொறுப்பேற்கும் பின்வரும் திட்டங்கள் 1986-87 ஆம் ஆண்டிலும் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றன.—

1. இத்திட்டத்தின் கீழ், பாலையங்கோட்டை அரசு சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில், சித்த மருத்துவப் பட்ட மேற்படிப்பு, ஆராய்ச்சிக் கல்விப் பயிலும் மாணவர் ஒவ்வொருவருக்கும் ரூ. 200 படிப்பு உதவித் தொகையாக வழங்கப்படுகிறது. பணியாளர்கள் சம்பளம், மேசை-நாற்காலிகள் முதலியவை, எந்திரங்கள் சாதனங்கள் உட்பட பட்ட மேற்படிப்புத்துறையின் அனைத்துச் செலவும் மத்திய நிதியுதவியாக அளிக்கப்படுகிறது.

2. சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மருந்து செய் நிலையம், மேம்படுத்தப்படுவதோடு சென்னையில், ஆய்வுக் கூடத்தில் மருந்துகளைச் சோதனை யிடும் பணியைத் தொடங்குதல்.

அரசு, இத்திட்டத்திற்காக 1986-87 ஆம் ஆண்டிற்கான திருத்த மதிப்பீட்டில் ரூ. 1.53 இலட்சமும், 1987-88 ஆம் ஆண்டிற்கான வரவு செலவுத் திட்ட மதிப்பீட்டில் ரூ. 6.07 இலட்சமும் ஒதுக்கியுள்ளது.

இத்திட்டத்தின் கீழ், சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்தியமுறை மருத்துவமனையுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ள மருந்து செய் நிலைய மேம்பாட்டிற்கான மேசை-நாற்காலிகள் முதலியவை, எந்திரங்கள் சாதனங்கள், தொழில்நுட்ப பதவிகள் இரண்டு ஆகியவற்றின் அனைத்து செலவுகளுக்கும் மத்திய நிதியுதவி அளிக்கப்படுகின்றது.

மருந்து சோதனை ஆய்வுக் கூடம், சென்னை :

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்திய முறை மருத்துவமனை வளாகத்தில் புதிதாகக் கட்டப்பட்டுள்ள தனிக்கட்டிடத்தில் இத்திட்டத்தின்கீழ் மருந்துச் சோதனை ஆய்வுக் கூடம் ஒன்றைத் தொடங்குவதற்காக மொத்தம் அனுமதிக்கப்பட்ட ரூ. 6.50 இலட்சத்தில் தமிழ்நாடு அரசு இடவசதிகளை ஏற்படுத்தியுள்ளது. மருந்து சோதனை ஆய்வுக் கூடம் செயல்படுவதற்கு சில தொடக்கப்பணியாளர் பதவிகளுக்கும் தமிழ்நாடு அரசு அனுமதியளித்துள்ளது. மருந்து சோதனை ஆய்வுக் கூடம் செயல்படுவதற்குத் தேவையான எந்திரங்கள்-சாதனங்கள், மின்ன வுலியல் சாதனங்கள், மேசை-நாற்காலிகள் முதலியவை, ஆய்வுக் கூடப் பொருட்கள் மற்றும் எஞ்சிய பணியாளர் பதவிகள் ஆகியவற்றிற்கு அனுமதியளிப்பது பற்றி அரசு பரிசீலித்து வருகிறது. இந்த ஆய்வுக் கூடம் செயல்படத் தொடங்க விரைவான நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டு வருகிறது.

1987 ஏப்ரல் 23]

பழங்குடியினர் வாழும் பகுதிகளில் மருத்துவ உதவி :

மலைப்பகுதிகளிலுள்ள மக்களுக்கு சித்தமுறை மருத்துவத்தில் மருத்துவச் சிகிச்சை அளிக்கும்பொருட்டு, பழங்குடியினர் துணைத் திட்டத்தின் கீழ் பழங்குடியினர் பகுதிகளைப் பொருத்த வரையில் சுகாதார பிரிவு குறித்த VII ஆம் திட்டப்பணிக்குழுவின் பரிந்துரைகளின் அடிப்படையில் மலைப் பகுதிகளில் 14 சித்தமுறை மருந்தகங்களும், 7 இயங்கும் பிரிவுகளும் தொடங்கும் திட்டம் பரிசீலிக்கப்படுகிறது.

யுனானி முறை மருத்துவம்.

(அ) மருத்துவ உதவி :

சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவமனையில் 54 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட யுனானி முறை மருத்துவப் பிரிவில் யுனானி முறையில் மருத்துவச் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது.

(இ) மருத்துவக் கல்வி :

ஐந்தரை ஆண்டுகால அளவிலான யுனானி மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு சென்னை, அரசினர் யுனானி மருத்துவக்கல்லூரியில் தொடர்ந்து நடத்தப்பட்டு வருகிறது. இப்பட்டப்படிப்பிற்குச் சேர்த்துக்கொள்ளப்படும் மாணவர்களின் மொத்த எண்ணிக்கை 16 ஆகும். புதிய கட்டிடம் கட்டப்படும் வரை, இந்த யுனானி மருத்துவக்கல்லூரி, சென்னை; அறிஞர் அண்ணா அரசு இந்தியமுறை மருத்துவமனை வளாகத்தில் தொடர்ந்து இயங்கிவரும். 1986-87 ஆம் ஆண்டில் அரசு யுனானி முறை மருத்துவக் கல்லூரிக்கான கூடுதல் பணியாளர்களை மத்திய ஆண்டு (Mid-Year Scheme) திட்டமாக அனுமதித்துள்ளது.

ஆயுர்வேத மருத்துவ முறை.

(அ) மருத்துவ உதவி :

கீழ்க்காணும் இடங்களில் ஆயுர்வேத மருத்துவச் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது :

(i) சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்திய முறை மருத்துவமனையில் 55 படுக்கைகள் கொண்ட ஆயுர்வேத சிகிச்சைப் பிரிவு.

[1987 ஏப்ரல் 23]

(ii) அரசினர் ஆயுர்வேத மருந்தகங்கள் ஐந்து :

1986-87-ல் அரசு, தூத்துக்குடி, திண்டுக்கல், நாகப்பட்டினம் ஆகிய மாவட்டத் தலைமை மருத்துவமனையில் பஞ்சக்கர்மா மருத்துவ வசதி உட்பட மூன்று ஆயுர்வேதப் பிரிவுகளுக்கு அனுமதியளித்துள்ளது.

(இ) ஆயுர்வேத மருத்துவ கல்வி :

இம்மாநிலத்தில் இரு தனியார் ஆயுர்வேத மருத்துவக் கல்லூரிகள் பி.ஏ.எம்.எஸ். (B.A.M.S.) பட்டம் வழங்குவதற்கான பாடமுறைகளைப் போதிக்கின்றன.

(உ) ஆராய்ச்சி :

ஆயுர்வேத சித்த முறை மருத்துவ ஆராய்ச்சி மத்தியக்குழு சென்னையில், கேப்டன் சீனிவாசமூர்த்தி ஆயுர்வேத ஆராய்ச்சி நிலையத்தினை அமைத்துள்ளது ; இந்நிலையம் மலேரியா போன்ற நோய்கள் பற்றிப் பயனுள்ள ஆராய்ச்சி செய்து வருகிறது.

(எ) மொழிபெயர்ப்புப் பிரிவு :

ஆயுர்வேத மருத்துவப் பாட நூல்களை சமஸ்கிருத மொழியிலிருந்து தமிழில் மொழி பெயர்க்க, சமஸ்கிருத மேதை திரு எஸ். என். ஸ்ரீராமதேசிகன் அவர்கள் இந்த மொழிபெயர்ப்பு பிரிவிற்குக் கௌரவத் தனி அலுவலராக இருக்கிறார் ; (1) “அஷ்டாங்க சங்கிரகம்” “சரக சம்கிதர் பாகம் 1” என்ற இரு நூல்கள் தமிழில் மொழிபெயர்க்கப்பட்டு, அச்சிட்டுப்பட்டு வெளியிடப்பட்டுள்ளன. (2) “சரகசம்கிதர் பாகம்-II” என்ற மூன்றாம் நூல் மொழி பெயர்க்கப்பட்டுள்ளது. இதன் அச்சிடும் பணி முடிவடையும் நிலையில் உள்ளது. இது விரைவில் வெளியிடப்படும். “சரகசம்கிதர் பாகம் III” என்ற நான்காம் நூல் மொழி பெயர்க்கப்பட்டு வருகிறது. இதன் அச்சிடும் பணி விரைவில் மேற்கொள்ளப்படவுள்ளது.

ஓமியோபதி மருத்துவ முறை.

முன்னுரை :

ஓமியோபதி மருத்துவமுறைக்கு முக்கியத்துவம் அளிக்கும் பொருட்டும் இம்மருத்துவமுறையும் மாநிலத்தில் நல்ல முறையில் மேம்பாடு அடையும் பொருட்டும், அரசு ஓமியோபதி மருத்துவமுறைக்கு ஒப்புதலளித்துள்ளது. ஓமியோபதி மருத்துவ முறை மிகவும் விசாலமானதும் அறிவியல் அடிப்படையில் வளர்ந்து வரும் மருத்துவ முறையுமாகும். வளர்ந்து வரும் மருத்துவ முறையான ஓமியோபதித் துறையின் மூலமாக, மக்கள் குறைந்த விலையில் கிடைக்கும் ஓமியோபதி மருந்துகளைப் பயன்படுத்தி, குணம்பெற இயலும். மேலும் இம்மருந்துகளில் பாதகம் ஏதும் ஏற்படுவதேயில்லை.

1987 ஏப்ரல் 23]

(அ) மருத்துவ உதவி :

கீழ்க்காணும் இடங்களில் ஒமியோபதி மருத்துவச் சிகிச்சை அளிக்கப்படுகிறது :—

(i) மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலம், அரசினர் ஒமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த 25 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனை.

(ii) மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் 15, ஒமியோபதி மருந்தகங்கள்.

(iii) சென்னை மாநகரில் அரசினர் ஒமியோபதி மருந்தகங்கள் 2.

1986-87 ஆம் ஆண்டில் அரசு (1) சென்னை அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவமனை வளாகம், (2) சென்னை தலைமைச் செயலக வளாகம், (3) சென்னை, அடையாறு, (4) தாம்பரம் அரசினர் வட்ட மருத்துவமனை, (5) தென்காசி அரசினர் மருத்துவமனை ஆகிய இடங்களில் அரசினர் ஒமியோபதி மருந்தகங்கள் 5-க்கு அனுமதியளித்துள்ளது.

(இ) ஒமியோபதி கல்வி :

மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலம், அரசினர் ஒமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரியில் ஒமியோபதி மருத்துவக் கல்வியில் (பி. எச். எம். எஸ்.) ஓராண்டு தங்கிப்பயிலும் படிப்பு உட்பட 5½ ஆண்டுக்காவ் பட்டப்படிப்பு வகுப்பு நடத்தப்படுகிறது. இதில் (ஆண்டுதோறும், 1985-86 ஆம் ஆண்டிலிருந்து 22 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்.

1987-88 ஆம் ஆண்டுக்குரிய திட்டம் :

1987-88 ஆம் ஆண்டிற்குப் பின்வரும் திட்டம் செயல்படுத்தக் கருதப்பட்டுள்ளது:—

இராமநாதபுரத்தில் அரசினர் ஒமியோபதி மருத்துவக் கல்லூரிக்கான மருத்துவமனை, கல்லூரி விடுதி ஆகியவற்றுக்கான கட்டிடங்கள் கட்டுதல்.

இயற்கை முறை மருத்துவம்.

ஹைதராபாத், பேகம்பேட்டில் உள்ள காந்தி இயற்கை முறை மருத்துவ சிகிச்சைக் கல்லூரியில் இயற்கை முறை மருத்துவத்தில் பயிற்சிபெற ஆண்டுதோறும் மூவர் அனுப்பப்பட்டு வந்தனர். இது, 1985-86-லிருந்து தற்காலிகமாக நிறுத்தி வைக்கப்பட்டுள்ளது.

[1937 ஏப்ரல் 23]

செங்கல்பட்டு மாவட்டம், முட்டுக்காட்டில் இயற்கை முறை மருத்துவ சிகிச்சைக்காக 10 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவமனை கட்டுவதற்கு அரசு அனுமதியளித்துள்ளது. இயற்கை முறை மருத்துவமனைக்கான நிலம் உடைமை மாற்றம் செய்யும் பணி நடைபெற்று வருகிறது. மருத்துவ மனைக்காக கட்டிடம், கட்டி முடிக்கப்பட்ட பின்னர் மருத்துவ மனை திறக்கப்படும்.

யோகாசனம்.

தமிழ்நாட்டில் யோகாசனத்தை சிகிச்சை முறையாக அரசு ஏற்பளித்துள்ளது. இம்மாநிலத்தில் உள்ள யோகாசனப் பயிற்சி நிலையங்களுக்கு அங்கீகாரம் அளிக்க அரசு, நெறி முறைகளைப் பிறப்பித்துள்ளது.

1987-88 ஆம் ஆண்டிற்கான பணித்திட்டம் :

1987-88 ஆம் ஆண்டில் பின்வரும் திட்டம் செயற்படுத்தக் கருதப்பட்டுள்ளது.

பாளையங்கோட்டையில் அரசினர் சித்த மருத்துவக் கல்லூரியிலும், சென்னை, அறிஞர் அண்ணா அரசினர் இந்தியமுறை மருத்துவமனையிலும் ரூ. 6.00 இலட்சம் செலவில் யோகாசன பயிற்சி மருத்துவமனை கட்டுதல்.

வரவு-செலவுத் திட்டம் :

இந்தியமுறை மருத்துவத்திற்காகவும், ஓமியோபதி மருத்துவத்திற்காகவும் 1987-88 ஆம் ஆண்டிற்கான வரவு-செலவுத் திட்டத்தில் ரூ. 406.06 இலட்சம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. 1986-87 ஆம் ஆண்டு திருத்த மதிப்பீட்டில் ரூ. 326.28 இலட்சம் ஒதுக்கப்பட்டது. 1985-86 ஆம் ஆண்டு வரவு-செலவுத் திட்டத்தில் ரூ. 330.47 இலட்சம் ஒதுக்கப்பட்டதில் ரூ. 295.23 இலட்சம் மட்டுமே செலவிடப்பட்டது.

1987-88 ஆம் ஆண்டில், அனுமதி பெறுவதற்காகக் கருதப்பட்ட புதிய திட்டங்களின் பட்டியலை இணைப்பில் காணலாம்.

1987 ஏப்ரல் 23]

இந்திய முறை மருத்துவம் மற்றும் ஒமியோபதித் துறைக்கு 1987-88 ஆம் ஆண்டில் அனுமதியளிக்கக் கருதப்பட்டுள்ள புதிய திட்டங்களின் பட்டியல் :—

தொடர் எண்ணும் செயற்குறிப்பின் முடிவான 1987-88 பெயரும். செலவு. ஆம் ஆண்டிற்கான செலவு.

(1)

(2)

(3)

(ரூபாய் இலட்சத்தில்.)

1. பாளையங்கோட்டை, அரசினர் 6.00 3.00
சித்த மருத்துவக் கல்லூரியி
லும், சென்னை, அறிஞர்
அண்ணா அரசினர் இந்திய
முறை மருத்துவமனையிலும்,
யோகாசன பயிற்சிப் பிரிவுகள்
கட்டி திறத்தல்.
2. பாளையங்கோட்டை, அரசினர் 4.10 2.90
சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில்
இன்னும் நான்கு துறைகளை
ஏற்படுத்துதல்.
3. பாளையங்கோட்டை, அரசினர் 0.93 0.75
சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில்
மருத்துவ ஆவணப் பிரிவை
ஏற்படுத்துதல்.
4. பாளையங்கோட்டை, அரசினர் 0.23 0.20
சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில்
கூடுதலாக இரண்டு மருந்தாளு
நர்கள் பதவிகளை ஏற்படுத்து
தல்.
5. பாளையங்கோட்டை, அரசினர் 12.43 12.43
சித்த மருத்துவக் கல்லூரியில்
துணைக் காப்பாளர் குடியிருப்
பையும், மகளிருக்கான கூடுதல்
விடுதிகளையும் கட்டுதல்.
6. பழநி, அரசினர் சித்த மருத்துவக் 155.00 2.00
கல்லூரிக்கு கல்லூரியும் விடுதி
யும் கட்டுவதற்காக நிலத்தை
கையகப்படுத்தி, கட்டிடங்கள்
கட்டுதல்.

[1987 ஏப்ரல் 23]

(1)

(2)

(3)

(ரூபாய் இலட்சத்தில்.)

7. கோவை மாவட்டம், திருப்பூர் தலைமையிட மருத்துவமனையில் 25 படுக்கைகள் கொண்ட புற நோயாளிகள் பிரிவுடன் தனிக் கட்டிடம் கட்டுதல்.	15.00	15.00
8. சென்னை, தமிழ்நாடு சித்த மருத்துவ வாரியத்தின் மூலம் பாடப் புத்தகங்களையும் பார்வைப் புத்தகங்களையும் அச்சிட்டு வெளியிடல்.	5.00	3.00
9. சித்த மருந்துகள் பற்றி விளம்பரம் செய்தல்.	..	0.01
10. 60 ஆரம்பச் சுகாதார நிலையங்களில் சித்த மருத்துவப் பிரிவுகளைத் தொடங்குதல்.	18.00	18.00
11. 7 மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் 25 படுக்கை வசதிகள் கொண்ட சித்த மருத்துவ பிரிவையும், புறநோயாளிகள் பிரிவையும் கட்டுதல்.	0.01	0.01

மொத்தம்

216.70

57.30

வாய்மையே வெல்லும்
TRUTH ALONE TRIUMPHS